Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00605 \0000	DA	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.14.14	0.01.00	05/04/2018			-325,30
01081 \0000	DA	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	04/04/2018			-50,13
01450 \0000	DA	SD	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	3.3.90.14.14	0.01.00	16/04/2018			-28,53
01379 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	16/04/2018			-33,10
01659 \0000	DA	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	25/04/2018			-5,06
00702 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01715		19,00
00703 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.05.13	12/04/2018	01716	025	272,50
00807 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	05/04/2018	01558		120,00
00818 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	05/04/2018	01561		1.292,00
00820 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	11/04/2018	01661		1.830,00
00826 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	05/04/2018	01560		338,00
00830 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/04/2018	01550	010	1.763,64
00841 \0001	OR	SD	PERFIMALTA COMERCIO DE PERFI	3.3.90.30.24	0.01.00	11/04/2018	01666		350,00
00855 \0002	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01712		1.679,54
00856 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	11/04/2018	01662		850,00
00857 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	12/04/2018	01717	025	134,00
00860 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	12/04/2018	01718	025	559,90
00951 \0001	OR	SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	11/04/2018	01664		140,00
00952 \0001	OR	SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	11/04/2018	01665		78,00
00954 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01667	010	360,06
00995 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/04/2018	01549	010	2.697,80
00996 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01668	010	2.547,40
00997 \0001	OR	SD	CENTERMEDI COMERCIO DE PROD	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01669	010	148,80
00998 \0001	OR	SD	CENTERMEDI COMERCIO DE PROD	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01670	010	6,00
00999 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01671	010	377,20
01000 \0001	OR	SD	CENTERMEDI COMERCIO DE PROD	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01672	010	2.643,30
01001 \0001	OR	SD	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2018	01562	010	1.000,00
01036 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01719	010	1.410,21
01038 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01673	010	46,70
01087 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01709	010	1.208,62
01091 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	05/04/2018	01554	010	8.185,87
01103 \0001	OR	SD	DSG FARMA JERIQUARA ME	3.3.90.30.35	0.01.00	05/04/2018	01559		330,40
1114 \0001	OR	SD	ELIO A PAULA ITUVERAVA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	04/04/2018	01551		1.058,29
01118 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	05/04/2018	01557		415,00
01119 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01710		4.987,64
01120 \0001	OR	SD	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2018	01674	010	1.392,00
01136 \0001	OR	SD	HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM	3.3.90.39.99	0.01.00	12/04/2018	01707		600,00
01157 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	12/04/2018	01769		469,32
01158 \0001	OR	SD	NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/04/2018	01555		718,00
01159 \0001	OR	SD	NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/04/2018	01556		153,00
01364 \0001	OR	SD	IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2018	01768		140,00
01385 \0001	OR	SD	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOAR	3.3.90.36.99	0.01.00	05/04/2018	01564		1.104,40
01389 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	03/04/2018	01497		1.000,00
01398 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	03/04/2018	01498		700,00
01405 \0001	OR	SD	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO M	4.4.90.52.06	0.05.13	04/04/2018	01515		870,00
01410 \0001	OR	SD	GALVANI COMERCIO DE LUBRIFIC	3.3.90.30.01	0.01.00	12/04/2018	01767		156,0
01423 \0001	OR	SD	EUNICE ODETE M NASC FRANCA-M	3.3.90.39.99	0.01.00	12/04/2018	01772		3.480,0
01428 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	04/04/2018	01514		1.163,1
01430 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	11/04/2018	01675	002	400,(
01433 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2018	01775	002	650,(
01449 \0001	OR	SD	ANGELIÇA EVANGELISTA DE SOUZ	3.3.90.39.16	0.01.00	05/04/2018	01552		430,(
01463 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.05.13	12/04/2018	01708		80,
01489 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00		01585		23.299,

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						10/04/2018			
01531 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	04/04/2018	01516		4.556,80
01532 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	11/04/2018	01644		3.932,70
01549 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01713		4.680,80
01554 \0001	OR	SD	ALL SPORTS ARTIGOS ESPORTIVO	3.3.90.30.99	0.05.13	04/04/2018	01517		2.400,00
01574 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	05/04/2018	01563		315,00
01579 \0001	OR	SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	04/04/2018	01512		2.000,00
01581 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.01.00	18/04/2018	01864		90,00
01587 \0001	OR	SD	IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E	3.3.90.39.19	0.01.00	24/04/2018	01898		450,00
01589 \0001	OR	SD	MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA	3.3.90.39.99	0.05.13	04/04/2018	01518		800,00
01591 \0001	OR	SD	MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA	4.4.90.52.42	0.05.13	04/04/2018	01519		1.400,00
01598 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/04/2018	01676	001	2.153,52
01609 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/04/2018	01677	001	1.693,69
01611 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/04/2018	01678	001	3.062,82
01634 \0001	OR	SD	SIMONE DA ROCHA TEREZA DESS	3.3.90.36.99	0.01.00	11/04/2018	01663		1.950,00
01637 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	12/04/2018	01770		1.374,00
01638 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	12/04/2018	01771		1.374,00
01639 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	18/04/2018	01865		137,20
01640 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	10/04/2018	01642		310,00
01646 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01711		3.821,36
01647 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	12/04/2018	01714		2.118,24
01651 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/04/2018	01773		1.000,00
01656 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/04/2018	01774		743,75
01659 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	06/04/2018	01577		100,00
01660 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.14.14	0.01.00	06/04/2018	01578		2.000,00
01669 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	11/04/2018	01679	003	1.344,39
01678 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.05.13	12/04/2018	01720	064	6.154,28
01681 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.05.13	17/04/2018	01821		35.840,00
01682 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	25/04/2018	01907		7.648,31
01759 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2018	01776	002	870,40
01760 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2018	01777	002	783,70
01761 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2018	01778	002	672,35
01762 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	12/04/2018	01779	002	482,80
01816 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	13/04/2018	01781		244,80
01817 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	13/04/2018	01782		96,47
01853 \0001	OR	SD	IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E	3.3.90.39.19	0.01.00	24/04/2018	01898		100,0(
01869 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	18/04/2018	01850		3.570,5
01871 \0001	AD	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.14.14	0.01.00	17/04/2018	01833		45,0
01872 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	17/04/2018	01834		43,7
01873 \0001	AD	SD	IDALTO LIPORONI ALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	17/04/2018	01832		300,0
01874 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	17/04/2018	01835		600,(
01881 \0001	OR	SD	HOSPIFRAN LTDA EPP	3.3.90.30.99	0.05.13	18/04/2018	01851		193,(
01891 \0001	OR	SD	ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME	4.4.90.52.08	0.05.13	20/04/2018	01852		1.450,(
01893 \0001	OR	SD	D.MARCATO COMERCIAL LTDA ME	3.3.90.39.99	0.05.13	18/04/2018	01853		980,
01918 \0001	OR	SD	HOSPITALAR FRANCANA LTDA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	20/04/2018	01885		120,
01922 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	18/04/2018	01846		2.000
01945 \0001	OR	SD	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	24/04/2018	01899		350
01948 \0001	OR	SD	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	24/04/2018	01900		1.519
01992 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	20/04/2018	01887		50(
01998 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	23/04/2018	01890		53(
02008 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA RES(	3.3.90.39.99	0.01.00	25/04/2018	01902		60(
02022 \0001	AD	SD	DIONATAN ALAN GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	25/04/2018	01910		50
02031 \0001	OR	SD	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEI	3.3.90.39.99	0.01.00		01913		1.36

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						27/04/2018			
02034 \0001	OR	SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	26/04/2018	01912		950,00
02062 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/04/2018	01929		65.715,06
02063 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/04/2018	01929		477,00
02064 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/04/2018	01929		9.101,40
02066 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/04/2018	01930		21.005,94
02067 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/04/2018	01930		1.610,97
02068 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/04/2018	01931		9.572,46
02069 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/04/2018	01931		824,91
02127 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	27/04/2018	01946		350,00
02128 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	27/04/2018	01917		87,38
02146 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	23/04/2018	01965		358,90
02154 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	24/04/2018	01973		135,80
TOTAL GERAL									**294.780,94**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1611

NOTA DE EMPENHO Nº 1611	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.062,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301 0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	163.489,54	3.062,82	403.447,64

VALOR A SER PAGO R$ **3.062,82**

três mil e sessenta e dois reais e oitenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalve, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 001
A: 6949-3
CIC: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME.
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00570/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA — COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — Nº: — CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	917,012	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						3.062,82

Reserva(s)
Empenho(s):

Obs.:

Interessado . Responsavel

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 3.062,82
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.068
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.068
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 6810 0375 3552

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	135180216365555 - 31/03/2018 12:29:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/03/2018

MUNÍCIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007068 / V. Orig.: 3062,82 / V. Desc.: / V. Liq.: 3062,82

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007068	31/03/2018	3.062,82				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.062,82

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	3.062,82

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	DESCONTO	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	917,0120	3,3400	3.062,8200	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 779,48(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193625,193821,193963,194112,194225,194377,194459,194637,194795,194945,195337,195561,195690,195890, 196025,196351,196458,196655,196851 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEÍCULO PLACA FUD-3540	Declaro que o material que se refere esta Nota Fiscal, recebido em perfeita ordem. Em: 31/03/2018

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:48
694906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              3.062,82
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.657.7B0.6A8.83F.99B
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01678

DATA: 28/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **3.062,82**
(três mil e sessenta e dois reais e oitenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.062,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1611 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.062,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.062,82
TOTAL					R$ 3.062,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.062,82

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.062,82**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.062,82
TOTAL. . .			R$ 3.062,82

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1609

NOTA DE EMPENHO Nº **1609**	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº.
LICITAÇÃO 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2018	

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim 304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.693,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085 0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	161 795 85	1.693,69	406 510,46

VALOR A SER PAGO R$ **1.693,69**
um mil, seiscentos e noventa e três reais e sessenta e nove centavos ************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 60001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00568/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS	50,126	3,99	UNO MILLE	
001.017.001	ETANOL	LT	527,806	2,83	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						1.693,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.693,69
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.070
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.070
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 7010 0375 3593

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	135180216380357 - 31/03/2018 12:40:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/03/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007070 / V. Orig.: 1693,69 / V. Desc.: / V. Liq.: 1693,69

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007070	31/03/2018	1.693,68				

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	1.693,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.693,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	50,1260	3,9900	200,0000	0,00	0,00		0,00	
	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	527,8060	2,8300	1.493,6900	0,00	0,00		0,00	



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 526,97(31,11%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193233,193400,193915,194232,194617,194657,194839,194915,194928,195027,195070,195158,195214,195434, 195780,195797,195899,196182,196755 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEÍCULO PLACA DKI-0974	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31 / 03 / 2018

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:48
694906949           SEGUNDA VIA                0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              1.693,69
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.F98.D33.6B8.D4B.6BC
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01677

DATA: 28/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.693,69**
(um mil, seiscentos e noventa e três reais e sessenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.693,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1609	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.693,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.693,69
TOTAL					R$ 1.693,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.693,69

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.693,69**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.693,69
TOTAL. . .			R$ 1.693,69

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1598

NOTA DE EMPENHO Nº 1598	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.153,52**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570 000,00	159.642,33	2.153,52	408.204,15

VALOR A SER PAGO R$ **2.153,52**

dois mil cento e cinquenta e três reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00558/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim 304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	644,767	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.153,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.153,52
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.067
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.067
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 6710 0375 3520

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	135180216363410 - 31/03/2018 12:28:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/03/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007067 / V. Orig.: 2153,52 / V. Desc.: / V. Liq.: 2153,52

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007067	31/03/2018	2.153,52				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.153,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.153,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	644,7670	3,3400	2.153,5200	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 548,07(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193243,193368,193651,193975,194206,194451,195332,195565,195827,195926,196084,196200,196435,196550, 196722,196858 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEÍCULO PLACA FTJ-5770	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31/03/2018

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:48
694906949          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/04/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               2.153,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.2A3.3A7.B2C.C83.3BF
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01676

DATA: 28/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.153,52**
(dois mil, cento e cinquenta e três reais e cinquenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.153,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1598 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.153,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.153,52
TOTAL					R$ 2.153,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.153,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.153,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.153,52
TOTAL. . .			R$ 2.153,52

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1114

NOTA DE EMPENHO Nº 1114	FICHA: 132	DATA: 05/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: ELIO A PAULA ITUVERAVA-ME — 66.815.036/0001-31 — CÓDIGO: 623
ENDEREÇO: RUA MIGUEL MOISES, 155 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FRANQUIA DO VEICULO STRADA FCE-9450. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.058,29**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	71.518,49	1.058,29	127.423,22

VALOR A SER PAGO R$ **1.058,29**

um mil e cinquenta e oito reais e vinte e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 3168
C/C: 13000357-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ELIO AMANCIO DE PAULA - ITUVERAVA ME

CPF/CNPJ: 66.815.036/0001-31 | Inscrição Municipal: 7659 | Inscrição Estadual:

Endereço: RUA MIGUEL MOISES, 155 | Complemento: | Bairro: ALTO DA ESTACAO

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

402500386286

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
05/03/2018 17:25	03/2018	00386286	00001712	6E1C-PX6W-5E3C-0B8W-2E6C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

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

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

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

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

Descrição do Serviço

NF. REFERENTE A FRANQUIA DO VEICULO STRADA PLACA: FCE-9450 PELA SEGURADORA GENTE, SINISTRO: 01311700562.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	R$	0,00
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	R$	1.058,29

	Valor do ISSQN	35,26	Valor Total da Nota		**1.058,29**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração,(...)	3,3320	1.058,29				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

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

Recebi(emos) de:ELIO AMANCIO DE PAULA - ITUVERAVA ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001712

Chave de Segurança
6E1C-PX6W-5E3C-0B8W-2E6C



Emissão de comprovantes

04/04/2018 16:18:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.18.57
6949306949         SEGUNDA VIA              0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3168-2 - ITUVERAVA
CONTA:  13.000.357-7

FAVORECIDO:  ELIO AMANCIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 66.815.036/0001-31
VALOR: R$                              1.058,29
DEBITO EM: 04/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB:        8.303.BFD.C29.850.630
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01551

DATA: 05/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: ELIO A PAULA ITUVERAVA-ME CNPJ: 66.815.036/0001-31 Cod: 623
Endereço: RUA MIGUEL MOISES, 155
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FRANQUIA DO VEICULO STRADA FCE-9450.

Valor **1.058,29**
(um mil e cinquenta e oito reais e vinte e nove centavos) * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.058,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1114 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.058,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.058,29
TOTAL					R$ 1.058,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.058,29

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.058,29**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.058,29
TOTAL. . .			R$ 1.058,29

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1423

NOTA DE EMPENHO Nº 1423	FICHA 132	DATA 16/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME — 02.918.256/0001-08 — CÓDIGO 253
ENDEREÇO Rua Gonçalves Dias, 1887 — 14405-196/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM VALVULAS DE OXIGENIO,FLUXOMETRO E PROCESSADOR DE OXIGENIO 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.480,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10 301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	49.885,05	3.480,00	146.634,95

VALOR A SER PAGO R$ **3.480,00**

três mil, quatrocentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 341
A: 1588
CIC: 16123-0

Letícia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**	Número da NFS-e **130**

Data e Hora da Emissão	16/03/2018 11:32:40	Competência	16/3/2018	Código de Verificação	923449654
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal jeriquara				
CNPJ/CPF	45.183.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	tomas alves costa,559 - centro CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone:	(16)3134-1329	e-mail:	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

2 válvulas de Oxigênio
2 fluxômetro
2 processador de oxigenio

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R$	3.480,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R$	3.480,00
(-) 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	3.480,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	2 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.480,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

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

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

Em, 16 / 03 / 2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.04
6949306949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1588-1 - FRANCA BAIRRO ESTACAO
CONTA: 16.123-0

FAVORECIDO: EUNICE ODETE MARTINS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 02.918.256/0001-08
VALOR: R$ 3.480,00
DEBITO EM: 12/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041206
AUTENTICACAO SISBB: 3.A26.E1F.168.C2A.749

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01772

DATA: 16/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018

Credor..: EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME CNPJ: 02.918.256/0001-08 Cod: 253

Endereço: Rua Gonçalves Dias, 1887

Cidade..: 14405-196/Franca-SP CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM VALVULAS DE OXIGENIO,FLUXOMETRO E PROCESS ADOR DE OXIGENIO.

Valor **3.480,00**

(três mil, quatrocentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.480,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1423 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.480,00
TOTAL					R$ 3.480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.480,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.480,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.480,00
TOTAL. . .			R$ 3.480,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

820

NOTA DE EMPENHO Nº **820**	FICHA 132	DATA 16/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.830,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	66.247,29	1.830,00	131.922,71

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, oitocentos e trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0155
CIC: 00883-2

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

Número da NFS-e
55863

Data e Hora da Emissão	20/02/2018 07:32:55	Competência	20/2/2018	Código de Verificação	513359316
Número do RPS	58023	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 36.60 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$103.40

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 na Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.830,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.830,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.830,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.830,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS R$	36,60

Avisos

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

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **189587** Competência: **02/2018** Entrega: **28/02/2018**

189587

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 58023 Série: E

Período								
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
19/01/2018	19/01/2018			4566074	4573052	LOGHAN TOLEDO DE OLIVEIR		130,00
25/01/2018	25/01/2018			4566117	4573091	JULIA VITORIA SILVA		130,00

Total : 2 260,00

Total Geral : 2 260,00

Atendimento: 4573052 - LOGHAN TOLEDO DE OLIVEIRA Lote: 4566074 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 189587

Paciente..: LOGHAN TOLEDO DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/01/2018 08:00 - Alta:
Medico/CRM: KATIA MARIA MARTINS / 32517
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ODILIO VIEIRA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**115,00**
CONSULTORIO MEDICO	115,00				115,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00
				Total da Conta:	**130,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/01/2018	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	115,0000	115,00
	KATIA MARIA MARTINS	32517	21918708649	CLINICO			

Total do Setor: 115,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 115,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/01/2018	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00

Total do Setor: 15,00

Total de TAXAS: 15,00

Total Geral: 130,00

Atendimento: 4573091 - JULIA VITORIA SILVA Lote: 4566117 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 189587

Paciente..: JULIA VITORIA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 25/01/2018 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CAROLINA MENDES / 157725
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: PRACA SAO SEBASTIAO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**115,00**
CONSULTORIO MEDICO	115,00				115,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00
				Total da Conta:	**130,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
25/01/2018	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	115,0000	115,00
	ANA CAROLINA MENDES	157725	36856917830	CLINICO			
				Total do Setor:			115,00
				Total de CONSULTAS/VISITAS:			115,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
25/01/2018	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00
		Total do Setor:			15,00
		Total de TAXAS:			15,00
		Total Geral:			**130,00**

Agrupamento: 3 - CONSULTORIOS EXTERNOS Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **189588** Competência: **02/2018** Entrega: **28/02/2018**

189588

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 58023 Série: E

Período								
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
19/01/2018	19/01/2018			4566089	4573060	JOSE ALVES BARBOSA	CONSULTORIO EXTE	80,00

Total : 1 80,00

Total Geral : 1 80,00

Atendimento: 4573060 - JOSE ALVES BARBOSA Lote: 4566089 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 189588

Paciente..: JOSE ALVES BARBOSA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/01/2018 09:00 - Alta:
Medico/CRM: JOSE HUMBERTO UBIALI JACINTO / 67832
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ARNOLD FARIA JUNQUEIRA

Procedimento: 22010050 ELETROENCEFALOGRAMA (SONO) PROLONGADO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ELECTRENCEFALOGRAFIA					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00

Total da Conta: **80,00**

ELECTRENCEFALOGRAFIA

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/01/2018	22010050	ELETROENCEFALOGRAMA (SONO) PROLONGADO			1	80,0000	80,00
	JOSE HUMBERTO UBIALI JACINTO	67832	02027869867	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de ELECTRENCEFALOGRAFIA: 80,00

Total Geral: **80,00**

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **189283** Competência: **02/2018** Entrega: **28/02/2018**

189283

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 58023 Série: E

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
31/01/2018	31/01/2018			4551198	4558084	ODAISA FERREIRA TOMAS		100,00
26/01/2018	26/01/2018			4544992	4551921	REGINALDO PIMENTA		600,00
30/01/2018	30/01/2018			4549900	4556798	REGIVALDO MANOEL DOS SAI		90,00
23/01/2018	23/01/2018			4540864	4547840	ROSEMEIRE PIMENTA		600,00
30/01/2018	30/01/2018			4549366	4556277	TANIA APARECIDA MORAIS DA		100,00

Total : 5 1.490,00

Total Geral : 5 1.490,00

Atendimento: 4558084 - ODAISA FERREIRA TOMAS Lote: 4551198 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 189283

Paciente..: ODAISA FERREIRA TOMAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 31/01/2018 11:16 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO ALVES DOS SANTOS 505

Procedimento: 33010110 ULTRAS.OBSTETRICA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
31/01/2018	33010110 ULTRAS.OBSTETRICA				1	100,0000	100,00
	VITOR HIROTO MATSUZAKI	129907	32788542844	CLINICO			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

Atendimento: 4551921 - REGINALDO PIMENTA Lote: 4544992 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 189283

Paciente..: REGINALDO PIMENTA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 26/01/2018 07:30 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOANA ALVES COSTA

Procedimento: 36010049 RM DA COLUNA LOMBO-SACRA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
PACOTES					**600,00**
CONSULTORIO MEDICO	600,00				600,00
				Total da Conta:	**600,00**

PACOTES

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
37140432	PACOTE RM TOTAL SAUDE (EXCETO ABDOMEM TOTAL E MAMA BILATERAL	1	600,0000	600,00

Total do Setor: 600,00

Total de PACOTES: 600,00

Total Geral: 600,00

Atendimento: 4556277 - TANIA APARECIDA MORAIS DA COSTA Lote: 4549366 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 189283

Paciente..: TANIA APARECIDA MORAIS DA COSTA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 30/01/2018 08:02 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO ROSENDO DA SILVA

Procedimento: 33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
30/01/2018	33010145	ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL			1	100,0000	100,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

11/04/2018 16:28:22

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 16.28.20
6949306949         SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:         883-2

FAVORECIDO:  SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$                                1.830,00
DEBITO EM: 11/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB:        5.130.1E4.EE5.5C7.A0F
```

ORDEM DE PAGAMENTO 01661

DATA: 16/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **1.830,00**
(um mil, oitocentos e trinta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.830,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
820	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.830,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.830,00
TOTAL					R$ 1.830,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.830,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.830,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.830,00
TOTAL. . .			R$ 1.830,00

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
996

NOTA DE EMPENHO Nº 996 | FICHA: 130 | DATA 28/02/2018 | REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000010/17 PREGÃO PRESENCIAL 0010/17 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME 03.325.100/0001-86 CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.547,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	93.103,79	2.547,40	474.348,81

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
dois mil, quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 62.0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00383/18	28/02/2018	05/03/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	50	33,00	MANUT DA ADMINISTR	
)9.313.001	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	UN	30	15,87	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	10	22,08	MANUT DA ADMINISTR	
009.690.001	PROCTOX-H50+10 MG/G POM RET CT BG AL X 30G+10APL	UN	5	40,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.547,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 | 1

Nº: 000.000.162

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135180150917743	05/03/2018 19:54:29

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	35180303325100000186550010000001621315812320

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	05/03/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	05/03/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	19:45

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.547,40

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.547,40

Transportador/Volumes transportados

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				95,00	95,00

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
2120	BI-PROFENID 150MG 10CPS PADRÃO	30049029	0500	5.405	UN	50,0000	33,00000	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9770	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS PADRÃO	30043290	0500	5.405	UN	30,0000	15,87000	476,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7762	BUSONID 64MCG 6ML PADRÃO	30043290	0500	5.405	UN	10,0000	22,08000	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45347	PROCTOX-H 50+10 mg/g pom ret ct bg al x 30g+10apli PADRÃO	30049079	0500	5.405	UN	5,0000	40,10000	200,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Val Aprox Tributos F=R$342,64(13,45%),E=R$199,13(7,82%)Fonte:IBPT	

Recebi em 05/03/2018

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:47
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                             2.547,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.972.6D2.DB5.081.873
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01668

DATA: 28/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.547,40**
(dois mil, quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.547,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
996 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.547,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.547,40
TOTAL					R$ 2.547,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.547,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.547,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.547,40
TOTAL. . .			R$ 2.547,40

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
997

NOTA DE EMPENHO Nº **997**	FICHA: 130	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17 PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA 03.652.030/0001-70 CÓDIGO: 4102
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**148,80**

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
570.000,00	95.651,19	148,80	474.200,01

VALOR A SER PAGO R$ **148,80**

cento e quarenta e oito reais e oitenta centavos ** *******

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0132-5
C/C. 12871-6

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00384/18	28/02/2018	02/03/2018

Fornecedor CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA COD: 4102
Endereço: Nº: CNPJ: 03.652.030/0001-70

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	24	0,25	MANUT DA ADMINISTR	
09.032.033	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6MG GEL BG 30G	UN	30	3,30	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.383	MEBENDAZOL 100 MG	CP	200	0,045	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.558	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	CP	200	0,174	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						148,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CTR: 146805 2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 148,80	NFe Nº 152882 SÉRIE 000

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 450 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 152882
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1528 8219 2430 3077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180036838435 02/03/2018 16:21:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
170/0004449	821.013.819.117	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	02/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	**02/03/2018**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**16:21**

FATURA

152882-1 02/04/18 R$ 148,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
148,80	17,86	0,00	0,00	148,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**148,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-Emitente				43.244.631/0037-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SEVERO DULLIUS, 60	PORTO ALEGRE	RS	096/3487094

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5587	C CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CP R. EAN 7899095217652 LRE(A1); LISTA(-)	1704742	0,00	30049045	000	6108	CPR	24	6,25	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	12%
6431	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL EAN7897732603967 LISTA(-)	180037	0,00	30049037	000	6108	TUB	30	3,30	0,00%	99,00	99,00	0,00	11,88	0,00	12%
4124	MEBENDAZOL 100MG CPR. EAN 7897732601628 LISTA(-)	170773	0,00	30049063	000	6108	CPR	200	0,045	0,00%	9,00	9,00	0,00	1,08	0,00	12%
8250	TIAMINA 300MG CPR LISTA(-)	0812 17	0,00	30049099	000	6108	CPR	200	0,174	0,00%	34,80	34,80	0,00	4,18	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS GENERICOS, CONFORME DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89, ART. 34, I, ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24-11-2015
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 5,18 (GNRE) | T_ICMS_ORIG : 1,30
TRIB APROX RS: FEDERAL R$ 20,02 (13,45%) ESTADUAL R$ 7,98 (5,36%) FONTE IBPT RS A5G7R1
REFERENTE RP PP 10/2017 PROCESSO 10.2017.AF.220.2017
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 - CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 17-GILSON BORIN

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeito estado.
Em 02/03/18

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:47
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/04/2018
NR. DOCUMENTO                660.132.000.012.871
VALOR TOTAL                                148,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTERMEDI COM PR HOSP LT
AGENCIA: 0132-5          CONTA:         12.871-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.2D4.705.86D.DFB.A62
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01669

DATA: 28/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 4102
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **148,80**
(cento e quarenta e oito reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 148,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
997 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 148,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 148,80
TOTAL					R$ 148,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 148,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 148,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	148,80
TOTAL. . .			R$ 148,80

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
856

NOTA DE EMPENHO Nº 856	FICHA 132	DATA 21/02/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**850,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	70.277,49	850,00	128.872,51

VALOR A SER PAGO R$ 850,00
oitocentos e cinquenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 033
A: 0518
C/C. 13 000 3928

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME.
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
VIYV0IOLW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2018 às 10:08:40

Chave de Acesso
7860JLYP7L9S3DZHKLMHKUCWQRF0BK0F

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/02/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00	R$ 17,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 850,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VIYV0IOLW**.

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

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

Em, 23/02/2018

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.28.21
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA:  13.000.392-8

FAVORECIDO:  ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA
CPF/CNPJ: 26.702.995/0001-26
VALOR: R$                                 850,00
DEBITO EM: 11/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB:        1.ECF.B81.010.B01.E54
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01662

DATA: 21/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
856	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00
TOTAL					R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1634

NOTA DE EMPENHO Nº 1634	FICHA 131	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME SIMONE DA ROCHA TEREZA DESSOTTE 108.886.738-33 CÓDIGO: 2627
ENDEREÇO CEL FLAUZINO BARBOSA SANDOVAL ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGA 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.950,00**

CODIGO	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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	16.894,27	1.950,00	89.155,73

VALOR A SER PAGO R$ **1.950,00**

um mil, novecentos e cinquenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 104
A: 0927
C/c: 001020608-1

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

RECIBO

R$ 1.950,00

SIMONE DA ROCHA TEREZA DESSOTTE, brasileira, casada, fonoaudióloga, inscrita no RG 11.636.172, e no CPF 108.886.738/33, residente e domiciliada na Cidade de Ituverava (SP), na Rua Capitão Florindo José da Silva, n.º 1468, DECLARO para os devidos fins que recebi da *PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA*, a quantia supra de ***um mil novecentos e cinquenta reais,*** referente aos honorários fonoaudiológicos no tratamento, em domicílio, do paciente *Rubens Donizete Lopes*, residente e domiciliado na Rua Mercedes Rodrigues de Oliveira, n.º 886, na Cidade de Jeriquara (SP). Foram realizadas quinze (15) sessões fonoaudiológicas entre 25 de fevereiro e 15 de março de 2018.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Simone Rocha T. Dessotte
FONOAUDIÓLOGA
CRFª2 19874

Simone da Rocha Tereza Dessotte
Fonoaudióloga – CRF.º 19874 (2º Região)
22/03/2018

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA (SP)

Relatório

O paciente Rubens Donizete Lopes, nascido em 30 de janeiro de 1961, foi encaminhado para tratamento fonoaudiológico por ter diagnóstico sugestivo de disfagia neurogênica, pós-acidente vascular encefálico (AVC-I).

Após avaliação constatou-se uma disfagia orofaríngea de grau moderado, atraso na deglutição, resíduos alimentares na cavidade oral, engasgos frequentes (maior com líquidos), tosse, salivação excessiva e alterações do S.M.O (Sistema Motor Oral), lado esquerdo da face.

Fatores estes que podem comprometer na alimentação via oral e evoluir para complicações pulmonares, devido a possibilidade de broncopneumonia aspirativa.

Foram realizadas, entre os meses de fevereiro e março de 2018, quinze (15) sessões fonoaudiológicas intensivas para o restabelecimento do processo de deglutição e adequação de alimentação via oral. Prognóstico satisfatório.

COLOCO-ME À DISPOSIÇÃO

Simone Rocha T. Dessotte
FONOAUDIÓLOGA
CRFª2 19874

Simone da Rocha Tereza Dessotte
Fonoaudióloga – CRF.ª 19874 (2ª região)
22/03/2018

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.28.21
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA:   1.020.608-1

FAVORECIDO:  SIMONE DA ROCHA TEREZA DESSOTTE
CPF/CNPJ:     108.886.738-33
VALOR: R$                                1.950,00
DEBITO EM: 11/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB:        B.FE2.C41.8E2.F83.FB6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01663

DATA: 28/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: SIMONE DA ROCHA TEREZA DESSOTTE CNPJ: 108.886.738-33 Cod: 2627
Endereço: CEL FLAUZINO BARBOSA SANDOVAL
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGA.

Valor **1.950,00**
(um mil, novecentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.950,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1634 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.950,00
TOTAL					R$ 1.950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.950,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.950,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.950,00
TOTAL. . .			R$ 1.950,00

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

951

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
951	130	27/02/2018	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	13/03/2018

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

ENDEREÇO: AV: PRESIDENTE VARGAS — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**140,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	75.834,75	140,00	494.025,25

VALOR A SER PAGO R$ 140,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 107226.9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00342/18	27/02/2018	27/02/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.034.001	TERMINAL DIRECAO	UN.	1	92,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.032.038	COXIM BAND.	PC	1	48,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						140,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS P/ AUTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.959
Série 001

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

CASA DO FIAT

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.959
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0256 2072 1000 0100 5500 1000 0079 5910 0007 9595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	**135180134463794 27/02/2018 12:40:02**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
JONAL ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RIQUARA	SP	(16)3134-1256		

DUPLICATAS

Número : 7959/1
Vencimento : 27/03/2018
Valor : R$ 140,00

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	140,00

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	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13310	TERM DIR DUC 03 - 77362278	87089990	5102	5405	PC	1,00	92,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10478	COXIM BAND DUC - 1338373080	87088000	5102	5405	PC	1,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em,____/____/20____

_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS Vl. Val.Aprox.dos Tributos R$ 46,55 (33,25%) Fonte IBPT*** BANCO DO BRASIL AG 6520-X C/C 107226-9 *****PLACA FTJ5770	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/02/2018 12:40:48

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:47
694906949          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/04/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.107.226
VALOR TOTAL                                140,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENANCIO COM. DE PECAS E
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        107.226-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.97B.34C.D47.2E4.45A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01664

DATA: 27/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ CNPJ: 56.207.210/0001-00 Cod: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-120

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

Valor **140,00**
(cento e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 140,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
951	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,00
TOTAL					R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 140,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	140,00
TOTAL. . .			R$ 140,00

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

952

NOTA DE EMPENHO Nº 952	FICHA 130	DATA 27/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **78,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	75.974,75	78,00	493.947,25

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00343/18	27/02/2018	27/02/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.031.006	CABO FREIO	UN.	1	42,00	UNO MILLE	
'39.031.006	CABO FREIO	UN.	1	36,00	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						78,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº 000.007.958 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

CASA DO FIAT

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.958
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0256 2072 1000 0100 5500 1000 0079 5810 0007 9580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135180134462961 27/02/2018 12:39:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		27/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAIDA**
R JONAL ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1256			

DUPLICATAS

Número	7958/1
Vencimento	27/03/2018
V	R$ 78,00

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	78,00

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	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
11728	CABO FREIO MILLE 0208 LD - 51798261	87083090	5102	5405	PC	1,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11727	CABO FREIO MILLE 0208 LE - 51798262	87083090	5101	5405	PC	1,00	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em,____/____/20____

_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D E ISS E IPI. Val.Aprox.dos Tributos R$ 26,07 (33,42%) Fonte IBPT*** BANCO DO BRASIL AG:6520-X C/C:107226-9 ***** PLACA DKI0974 ***	

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:47
094906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/04/2018
NR. DOCUMENTO                666.520.000.107.226
VALOR TOTAL                                78,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENANCIO COM. DE PECAS E
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        107.226-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.FF6.43D.ABF.D1B.848
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01665

DATA: 27/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ CNPJ: 56.207.210/0001-00 Cod: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-120

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

Valor **78,00**
(setenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 78,00**

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	78,00
TOTAL. . .			R$ 78,00

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

841

NOTA DE EMPENHO Nº **841**	FICHA: 130	DATA: 20/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADOS LTDA — 01.476.593/0001-20 — CÓDIGO: 2657
ENDEREÇO: R: OSWALDO CRUZ — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE BOBINA ZINCADA. 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
3.3.90.30.24	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	69.825,63	350,00	499.824,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2991-2
C/C: 18644-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00320/18	20/02/2018	21/02/2018

Fornecedor PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADOS LTDA COD: 2657
Endereço: R: OSWALDO CRUZ Nº: 1342 CNPJ: 01.476.593/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
024.000.565	BOBINA ZINCADA C/45 CH 28	KG	35	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						350,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP.
Emissão: 21/02/2018 Valor Total: R$ 350,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.348
Série 001

PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADOS LTDA

RUA CRUZ E SOUZA, 2220
JD BOA ESPERANCA - FRANCA - SP
Fone: (16)3727-4405 CEP: 14401-196

perfimaltanfe@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.003.348
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3518 0201 4765 9300 0120 5500 1000 0033 4819 6873 4531

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. RECEBIDA OU ADQUIRIDA DE TERCEIROS	**135180119634224 21/02/2018 11:53:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310231578118		01.476.593/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	21/02/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	21/02/2018

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA XXX, 0		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
103	BOBINA ZINCADA C/45 CH 28	72104910	0102	5102	KG	35,00	10,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 56,42 Federal, R$63,00 Estadual e R$0,00 Municipal. Fonte: IBPT Documento Emitido por "ME" ou "EPP" Optante pelo simples Nacional. Nao Gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o Aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,00, Correspondente a aliquota de 2,56%, nos termos do art.23 da LC 123/2006. OBRA : POSTO DE SAUDE	

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:47
694906949          SEGUNDA VIA               0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/04/2018
NR. DOCUMENTO               662.991.000.018.644
VALOR TOTAL                                350,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PERFIMALTA COMERCIO DE PE
AGENCIA: 2991-2          CONTA:         18.644-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.CA6.DC0.155.330.A31
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01666

DATA: 20/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADO. CNPJ: 01.476.593/0001-20 Cod: 2657
Endereço: R: OSWALDO CRUZ
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-212

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE BOBINA ZINCADA.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,00**

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	350,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

954

NOTA DE EMPENHO Nº 954	FICHA: 130	DATA 27/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME ALFALAGOS LTDA 05.194.502/0001-14 CÓDIGO: 4100

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **360,06**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	76.052,75	360,06	493.587,19

VALOR A SER PAGO R$ 360,06

trezentos e sessenta reais e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 001
A: 0168-6
CIC: 12160-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00345/18	27/02/2018	27/02/2018

Fornecedor ALFALAGOS LTDA COD: 4100
Endereço: Nº: CNPJ: 05.194.502/0001-14

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.429.001	IVERMECTINA 6MG	CP	60	0,2105	MANUT DA ADMINISTR	
009.278.009	PARACETAMOL+CARISOPRODOL+DICLOF+CAFEINA CPR	CP	1.500	0,1613	MANUT DA ADMINISTR	
009.215.002	PREDNISONA 5 MG	UN	1.200	0,0879	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						360,06

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EM ..SSÃO. 27/02/2018 DESTINATÁRIO PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 360,06	NF-e Nº: 180501 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

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

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 180.501
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3118.0205.1945.0200.0114.5500.1000.1805.0110.1419.8479

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

DADOS DA NF-e
131182853426123 - 27/02/2018 14:57:41

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	27/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		14:56:59

FATURA/DUPLICATAS

29/03/2018 - 360,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,06	43,21	0,00	0,00	360,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				3,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31058 30049059	(+) IVERMECTINA 6MG CPR Lote: 044199A - 30/08/19 Qtde: 60,000 CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	60,0000	0,2105	0,0000 0,0000 %	12,63	12,63	1,52 0,00	0,00	12,00	0,00
35305 30049037	(+) PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + CAFEINA CPR Lote: 0D3477 - 30/09/19 Qtde: 1500,000 CEST: 13.003.01	500 6108	CPR	1500,0000	0,1613	0,0000 0,0000 %	241,95	241,95	29,03 0,00	0,00	12,00	0,00
5548 30043290	(+) PREDNISONA 5MG CPR Lote: 44019 - 30/08/19 Qtde: 1200,000 / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	1200,0000	0,0879	0,0000 0,0000 %	105,48	105,48	12,66 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 27/02/2018

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 27.02.2018 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			**NF-e** **Nº: 180501 SÉRIE: 1** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 360,06	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

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

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 180.501
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3118.0205.1945.0200.0114.5500.1000.1805.0110.1419.8479

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

DADOS DA NF-e
131182853426123 - 27/02/2018 14:57:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MERC.ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 Confira os volumes no ato da entrega . Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega . PP 010/2017 PL 010/2017 OF 22 2018/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 40920 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 347,43/ ICMS Destino: R$ 16,67 (80% em 2018) / ICMS Origem: R$ 4,17 (20% em 2018) / Tributo aproximado R$: 48,43 Federal R$: 41,69 Estadual Fonte: IBPT /

```
11/04/2018    - BANCO DO BRASIL -   16:27:47
694906949          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3        CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/04/2018
NR. DOCUMENTO               660.168.000.012.160
VALOR TOTAL                                360,06
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6          CONTA:         12.160-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.F0F.7S3.688.D40.E7F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01667

DATA: 27/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 Cod: 4100
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **360,06**
(trezentos e sessenta reais e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 360,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
954	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 360,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,06
TOTAL					R$ 360,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,06

Despesa Líquida: . . . . **R$ 360,06**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	360,06
TOTAL. . .			R$ 360,06

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1038

NOTA DE EMPENHO Nº **1038**	FICHA 130	DATA 01/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **46,70**

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
570.000,00	101.236,70	46,70	468.716,60

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quarenta e seis reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00407/18	01/03/2018	01/03/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009 325.001	DIPROP BETAM SULF GENT 30GR CREME	UN	10	4,67	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						46,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 01/03/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 46,70	NF-e Nº: 156919 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 156919
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1569 1911 6929 3169

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		135180141492985 01/03/2018 10:42:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	01/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	01/03/2018
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAIDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
558895	18//2/31/0	46.7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.70	5.60	0.00	0.00	46.70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	46.70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037892	DIPROP.BET.+SULF.GENT.CR.30G EMS Lote: 0F9087 Qtde. 10 Venc.: 30/11/2019	30042061	000	5102	TB	10.00	4.67	46.70	0.00	46.70	5.60	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 46,70 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 10/2017-11 O.F N 27/2018 PROC. N 010/2017	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01/03/2018

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

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:48
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                 46,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.F0E.9E6.3EA.BDB.116
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01673

DATA: 01/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **46,70**
(quarenta e seis reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 46,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1038	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 46,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 46,70
TOTAL					R$ 46,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 46,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 46,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	46,70
TOTAL. . .			R$ 46,70

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1120

NOTA DE EMPENHO Nº 1120	FICHA 130	DATA: 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA — 11.260.846/0001-87 — CÓDIGO: 3589

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.392,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10 301 0150 2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	117.195,93	1.392,00	451.412,07

VALOR A SER PAGO R$ 1.392,00

um mil, trezentos e noventa e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 4770-8
C/C: 107008-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00431/18	06/03/2018	06/03/2018

FornecedorANBIOTON IMPORTADORA LTDA COD: 3589
Endereço: Nº: CNPJ: 11.260.846/0001-87

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.644	DESOGESTREL-0,075MG	COMP	40	9,80	MANUT DA ADMINISTR	
[illegible].280.007	AMOXILINA+CLAVULANATO POTASSIO 400MG+57MG/5ML	UN	100	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.392,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Refaturamento 062.638

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000063338 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbioton

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000063338
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0311 2608 4600 0187 5500 1000 0633 3810 0339 9536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135180152627904 06/03/2018 12:08:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		06/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS S ALVES COSTA,559	CENTRO		14450-000	06/03/2018
MUNICIPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		12:06:00

FATURA

1 000063338 05/04/2018 1.392,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
780,90	117,04	0,00	0,00	1.392,00

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	1.392,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			0,013	12,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0144.44055275	DESOGESTREL 0,075MG CX C/28 CP - SANDOZ GENERICO Lote - HH0097 / Validade - 30/06/2019	30043937	000	5102	UN	40,00	9,800000	392,00	392,00	47,04	0,00	12.00%	0.00%
0144.5201152	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 400MG + 57MG/5ML SUSP FR 70ML - SANDOZ GENERICO Lote - HF5142 / Validade - 31/05/2019	30041012	220	5102	UN	100,00	10,000000	1.000,00	388,90	70,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135180152627904 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 OF: 201/2017 PEDIDO INTERNO: 057786 ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,100 - CENTRO JERIQUARA - SP DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8 RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3. ANEXO II RICMS/SP	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/03/2018

Recebemos de ANBIOTON IMPORTADORA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicara ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000062638 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbioton

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE

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

N. 000062638
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0211 2608 4600 0187 5500 1000 0626 3810 0539 9523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135180116199068 20/02/2018 11:53:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		20/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS S ALVES COSTA,559	CENTRO		14450-000		20/02/2018
MUNICIPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			11:53:00

FATURA

1 000062638 22/03/2018 1.392,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
780,90	117,04	0,00	0,00	1.392,00

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	1.392,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			0,013	12,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0144.44055275	DESOGESTREL 0,075MG CX C/28 CP - SANDOZ GENERICO Lote - HH0097 / Validade - 30/06/2019	30043937	000	5102	UN	40,00	9,800000	392,00	392,00	47,04	0,00	12.00%	0.00%
0144.5201152	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 400MG+ 57MG/5ML SUSP FR 70ML - SANDOZ GENERICO Lote - HF5142 / Validade - 31/05/2019	30041012	220	5102	UN	100,00	10,000000	1.000,00	388,90	70,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135180116199068 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 OF: 201/2017 PEDIDO INTERNO: 057076 ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,100 - CENTRO JERIQUARA - SP DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8 RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3. ANEXO II RICMS/SP	

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:48
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/04/2018
NR. DOCUMENTO                663.222.000.107.008
VALOR TOTAL                                1.392,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AGENCIA: 3222-0          CONTA:        107.008-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
IDENTIFICADOR 2:              45.353.315.000.150
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.595.FBF.4EF.4C0.B3D
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01674

DATA: 06/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 Cod: 3589
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.392,00**
(um mil, trezentos e noventa e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.392,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1120	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.392,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.392,00
TOTAL					R$ 1.392,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.392,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.392,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.392,00
TOTAL. . .			R$ 1.392,00

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1669

NOTA DE EMPENHO Nº **1669**	FICHA 130	DATA 02/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000003/18 PREGÃO PRESENCIAL 0003/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 17/04/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.344,39**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	176.787,36	1.344,39	391.868,25

VALOR A SER PAGO R$ **1.344,39**

um mil, trezentos e quarenta e quatro reais e trinta e nove centavos *************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00606/18	02/04/2018	03/04/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	135.115	9.95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.344.39

Reserva(s).
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.636 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.636
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0405 0391 2900 0127 5500 1000 0016 3610 0000 7917

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	**135180221450939 - 03/04/2018 11:30**

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	03/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		03/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		11:27

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,39

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	135,1150	9,9500	1.344,39					

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 003.1/18	

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:48
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                              1.344,39
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.9C8.975.012.EB0.2A5
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01679

DATA: 02/04/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

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

Valor **1.344,39**
(um mil, trezentos e quarenta e quatro reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.344,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1669 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.344,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.344,39
TOTAL					R$ 1.344,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.344,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.344,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.344,39
TOTAL. . .			R$ 1.344,39

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

998

NOTA DE EMPENHO Nº **998**	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

NOME CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA 03.652.030/0001-70 CÓDIGO 4102

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	95.799,99	6,00	474.194,01

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0132-5
C/C: 12871-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00385/18	28/02/2018	02/03/2018

Fornecedor CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA COD: 4102
Endereço: Nº: CNPJ: 03.652.030/0001-70

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	24	0,25	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						6,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 152883 SÉRIE 000
	CTR: 146804 2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 6,00	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 152883
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 430 - 795 Barão de Coregipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1528 8310 2312 2878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180036838653 02/03/2018 16:21:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170.0004449	821.013.819.117	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	02/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	**02/03/2018**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**16:21**

FATURA

52883/1 02/04/18 R$ 6,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6,00	0,72	0,00	0,00	6,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-Emitente				43.244.631/0037-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SEVERO DULLIUS, 60	PORTO ALEGRE	RS	096/3487094

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5587	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CP R. EAN 7899095217652 LRE(ATE: LISTA(-)	170474.2	0,00	30039067	060	5.405	CPP	24	0,25	0,00	6,00	6,00	0,00	0,72	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS GENERICOS, CONFORME DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89, ART. 34, 1, ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24-11-2015
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 0,81 (13,50%) ESTADUAL R$ 0,42 (7,00%) FONTE: IBPT RS A5G7R1
REFERENTE RP PP 10/2017 OC 58/2017
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 17-GILSON BORIN
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

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

Em, 02 / 03 / 18

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:47
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/04/2018
NR. DOCUMENTO                660.132.000.012.871
VALOR TOTAL                                 6,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTERMEDI COM PR HOSP LT
AGENCIA: 0132-5          CONTA:          12.871-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.F87.F24.D4C.ADA.35E
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01670

DATA: 28/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 4102
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **6,00**
(seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
998 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,00
TOTAL					R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
999

NOTA DE EMPENHO Nº **999**	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000010/17 PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**377,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	95.805,99	377,20	473.816,81

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e setenta e sete reais e vinte centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00386/18	28/02/2018	02/03/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.742.001	FLYARE XPE 100ML	FR	46	8,20	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						377,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 02/03/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 377,20		NF-e Nº: 157029 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 157029
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1570 2911 5811 0671

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		135180146117269 02/03/2018 17:13:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	02/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	02/03/2018
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
559093	18/2/01/0	377.2

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
377.20	67.90	0.00	0.00	377.20
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	377.20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			10	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
057060	FLYARE XPE 100ML Lote: 3JE07 Qtde: 46 Venc: 30/06/2019	30049099	000	5102	FR	46.00	8.20	377.20	0.00	377.20	67.90	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 377,20 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 10/2017-10 O F N 27/2018 PROC N 010/2017	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 02/03/2018

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

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:27:47
694906949           SEGUNDA VIA                0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                377,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.92D.0B3.945.505.FDB
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01671

DATA: 28/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **377,20**
(trezentos e setenta e sete reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 377,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
999	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 377,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 377,20
TOTAL					R$ 377,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 377,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 377,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	377,20
TOTAL. . .			R$ 377,20

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1000

NOTA DE EMPENHO Nº **1000**	FICHA 130	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000010/17 PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA 03.652.030/0001-70 CÓDIGO 4102
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.643,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	96.183,19	2.643,30	471.173,51

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0132-5
C/C: 12871-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00387/18	28/02/2018	02/03/2018

Fornecedor CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA COD: 4102
Endereço: Nº: CNPJ: 03.652.030/0001-70

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.075	BETAMETASONA+CETOCONAZOL+NEOMICINA 30G CREM	TB	20	4,59	MANUT DA ADMINISTR	
009.347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	1.200	0,25	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.648	HALOPERIDOL 1 MG	COMP	200	0,117	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.654	PREGABALINA 75MG	COMP	600	1,08	MANUT DA ADMINISTR	
009.301.002	RISPERIDONA 2MG	COMP	300	0,285	MANUT DA ADMINISTR	
009.084.013	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SPRAY 50ML	FR	100	3,76	MANUT DA ADMINISTR	
009.032.033	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6MG GEL BG 30G	UN	30	3,30	MANUT DA ADMINISTR	
009.325.004	DIPROP.BETAMET+FOSD.DISS.BETAMET.5MG/+2MG/ML AI	AMP	60	3,49	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.579	MEBENDAZOL 100 MG	UN	400	0,045	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.224	MEBENDAZOL SUSP 30ML	UN	50	1,12	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.897	OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D POMADA 45	TB	20	6,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.372.001	PASTA D AGUA	UN	10	3,63	MANUT DA ADMINISTR	
009.205.004	PIROXICAM 20MG	CP	600	0,117	MANUT DA ADMINISTR	
009.139.013	POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS	CP	3.000	0,125	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.628	RANITIDINA 150MG	CP	300	0,082	MANUT DA ADMINISTR	
009.261.002	RANITIDINA 25MG/ML INJ 2ML AMP	AMP	100	0,439	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.558	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	CP	300	0,174	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.643,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 152881 SÉRIE 000
	CTR: 146802 2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$ 2.643,30	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 152881
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 450 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4318 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1528 8117 2559 4376

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180036838342 02/03/2018 16:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	821.013.819.117	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	02/03/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		16:21

FATURA

152881/1 02/04/18 R$ 2.643,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.557,80	255,10	0,00	0,00	2.643,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.643,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-Emitente				43.244.631/0037-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SEVERO DULLIUS, 60	PORTO ALEGRE	RS	096/3487094

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			10,00	9,50

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
6021	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA TB. EAN 7898216301021 LISTA(-)	092/20	0,00	30049077	000	6108	BISN	20	4,59	0,00%	91,80	91,80	0,00	11,02	0,00	12%
5587	C CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CPR. EAN 7899095217652 LRE(A1); LISTA(-)	1704742	0,00	30049045	000	6108	CPR	1200	0,25	0,00%	300,00	300,00	0,00	36,00	0,00	12%
5811	C HALOPERIDOL 1MG CPR. EAN 7896676405170 LRE(C1); LISTA(+)	16086051	0,00	30049069	000	6108	CPR	200	0,117	0,00%	23,40	23,40	0,00	2,81	0,00	12%
6942	C PREGABALINA 75MG CAPS. EAN 7891721028113 LRE(C1); LISTA(+)	G706600	0,00	30049039	200	6108	CAPS	600	1,08	0,00%	648,00	648,00	0,00	25,92	0,00	4%
5714	C RISPERIDONA 2MG CPR. EAN 7896006227564 LRE(C1); LISTA(+)	1720053	0,00	30049069	040	6108	CPR	300	0,285	0,00%	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
7834	CLORETO DE SODIO 9MG ML SPRAY 50ML. EAN 7898133138928 FCI(E6E09192-AA18-4C24-B590-084B7CD049DB); LISTA(-)	29261	0,00	30049079	500	6108	FRS	100	3,76	0,00%	376,00	376,00	0,00	45,12	0,00	12%
6431	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG G GEL EAN7897732603967 LISTA(-)	180037	0,00	30049099	000	6108	TUB	30	3,30	0,00	99,00	99,00	0,00	11,88	0,00	12%
7747	DIPROP. BETAMETASONA + FOSF. BETAMET. 5MG ML + 2MG/ML AMP. LISTA(+)	B16G1738	0,00	30043210	000	6108	AMP	60	3,49	0,00%	209,40	209,40	0,00	25,13	0,00	12%
4124	MEBENDAZOL 100MG CPR. EAN 7897732601628 LISTA(-)	170773	0,00	30049063	000	6108	CPR	400	0,045	0,00%	18,00	18,00	0,00	2,16	0,00	12%
6098	MEBENDAZOL SUSP 30ML. EAN 7898133131608 LISTA(-)	16307	0,00	30049099	500	6108	FRS	50	1,12	0,00%	56,00	56,00	0,00	6,72	0,00	12%
6033	OXIDO DE ZINCO + VIT. A + VIT. D POMADA EAN 7897848502420	170311	0,00	28170010	000	6108	TUB	20	6,70	0,00%	134,00	134,00	0,00	16,08	0,00	12%
8128	PASTA D AGUA. LISTA(-)	0091	0,00	30049099	000	6108	TUB	10	3,63	0,00%	36,30	36,30	0,00	4,36	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 .
MEDICAMENTOS GENERICOS, CONFORME DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89, ART. 34, I, ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24-11-2015
T_ISENTO: 85,50 ; T_PIS: 8,40 T_COFINS: 38,68
T_FCP: 0,00 (GNRE) T_ICMS_DEST.: 112,94 (GNRE) T_ICMS_ORIG.: 28,24
TRIB.APROX RS: FEDERAL R$ 396,60 (15,00%) ESTADUAL R$ 226,12 (8,55%) MUNICIPAL IBPT RS/A6C7B
REFERENTE RP PP 10/2017 PROCESSO 10/2017 OFICIO 29/2018 ENTREGA PRAÇA SANSEBASTIAO ,00
DEPOSITO: BCO DO BRASIL AG 0132-5 CC 12871-6 BRADESCO AG 3381 CC 2400892-4 BANRISUL AG 0 CC 2400892804 CAIXA AG 3883 CC 279-1
ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9 , INCISO CXX E APENDICE XXIII DO DECRETO 37.699/97/RS E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015
ROTA:
VENDEDOR: 17-GILSON BORIN

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeito estado

02/03/18

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 152881 SÉRIE 000
	CTR 146802 2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUACARA RS 2643 30	

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barao de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 152881
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1528 8117 2559 4376

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180036838342 02/03/2018 16:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF
170/0004449	821.013.819.117	03.652.030/0001-70

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
7994	PIROXICAM 20MG CPAS FCI(9F827AB6-B732-4ECA-96B0-309B0FC5788A); LISTA(-)	B17J1650	0,00	30049073	000	6108	CPR	600	0,117	0,00%	70,20	70,20	0,00	8,42	0,00	12%
8089	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR. EAN 7898122911587 FCI(EB0C79FF-EAC E-4F44-91A2-ED4F7A8320CB); LISTA(-)	A17401	0,00	21069030	500	6108	CPR	3000	0,125	0,00%	375,00	375,00	0,00	45,00	0,00	12%
3861	RANITIDINA 150MG CPR. EAN 7896862918101 LISTA(-)	58727S	0,00	30049059	000	6108	CPR	300	0,082	0,00%	24,60	24,60	0,00	2,95	0,00	12%
7459	RANITIDINA 25MG/ML SOL. INJ. 2ML AMP. EAN 7898123905820 LISTA(-)	G-024/16	0,00	30049059	000	6108	AMP	100	0,439	0,00%	43,90	43,90	0,00	5,27	0,00	12%
8250	TIAMINA 300MG CPR LISTA(-)	0812/17	0,00	30049099	000	6108	CPR	300	0,174	0,00%	52,20	52,20	0,00	6,26	0,00	12%

```
11/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:48
694906949          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/04/2018
NR. DOCUMENTO               660.132.000.012.871
VALOR TOTAL                               2.643,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTERMEDI COM PR HOSP LT
AGENCIA: 0132-5          CONTA:         12.871-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.0BF.FDA.E13.F5E.E82
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01672

DATA: 28/02/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 4102
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.643,30**
(dois mil, seiscentos e quarenta e três reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.643,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1000 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.643,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.643,30
TOTAL					R$ 2.643,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.643,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.643,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.643,30
TOTAL. . .			R$ 2.643,30

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1678

NOTA DE EMPENHO Nº **1678**	FICHA 116	DATA 02/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000064/17	PREGÃO PRESENCIAL 0055/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2018

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

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**6.154,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	3.800,00	6.154,28	45,72

VALOR A SER PAGO R$ **6.154,28**

seis mil, cento e cinquenta e quatro reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 0156-2
CIC: 10 10 26-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

SunMed

Dados do Contribuinte

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

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

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

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

402500390278

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
03/04/2018 08:43	04/2018	00390278	00001134	1B3E-5R4A-5E3C-0B9W-2B8F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

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

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

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

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

Descrição do Serviço
EXAMES LABORATORIAIS.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**6.154,28**

Valor do ISSQN	241,49	Valor Total da Nota	**6.154,28**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,9240	6.154,28				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001134

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B9W-2B8F

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

Em, 03/04/2018

Ficha 116

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1284
Início: 01/03/2018
Fim: 31/03/2018
Emissão: 02/04/2018
Vencimento: 10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00150993		20/02	GILMAR VAZ MACHADO			LOURIEL CAMPOS	
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
					Subtotal:	7,85	R$ 7,85
00151174		22/02	MARIA ELIANE PEREIRA CAMILO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
					Subtotal:	35,78	R$ 35,78
00151847		06/03	APARECIDA DEBORA COIMBRA			LOURIEL CAMPOS	
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
					Subtotal:	55,22	R$ 55,22
00151848		06/03	APARECIDA MORALES DE OLIVEIRA			LOURIEL CAMPOS	
FERRO	SGE		FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE		FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
					Subtotal:	15,39	R$ 15,39
00151849		06/03	BENEDITA RODRIGUES DE OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
					Subtotal:	9,71	R$ 9,71
00151894		07/03	LUCIANA FATIMA PAULINO CRUZ			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	65,81	R$ 65,81
00151961		08/03	GILMAR RIZIERI			Marcelo De Paula Bianco	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
					Subtotal:	50,92	R$ 50,92
00151992		08/03	ALINE VIEIRA MARTINS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
					Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00151993		08/03	GILMAR APARECIDO SOARES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
					Subtotal:	71,89	R$ 71,89
00151994		08/03	NILZA DOS SANTOS MATOS			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
					Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00151996		08/03	APARECIDA HELENA DIAS BARBOSA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1284
Início: 01/03/2018
Fim: 31/03/2018
Emissão: 02/04/2018
Vencimento: 10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,08	R$ 45,08
00151997	08/03	MARIA SANTANA PEREIRA DE SOUSA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60
00151998	08/03	ADRIANA SOARES DA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00151999	08/03	VERA LUCIA PAVANI			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	9,31	R$ 9,31
00152001	08/03	LAURA RODRIGUES DSO SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
				Subtotal:	65,32	R$ 65,32
00152002	08/03	SANDRA TEREZINHA DE OLIVEIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5		CH 1,82	R$ 1,82
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	10,88	R$ 10,88
00152003	08/03	IZILDA DOMENEGHETTE SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	67,79	R$ 67,79
00152005	08/03	GENI SANTIAGO ALBIERI			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	60,22	R$ 60,22
00152006	08/03	DANILO WEMBLEI GOMES FERNANDES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79

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

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	47,10	R$ 47,10
00152007	08/03	ALINE ALMEIDA SOARES			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00152008	08/03	JOSE PINHEIRO NETO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	80,40	R$ 80,40
00152009	08/03	KELI COIMBRA GONCALVES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00152010	08/03	ANA FLAVIA APARECIDA VIEIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	31,25	R$ 31,25
00152011	08/03	NEUSA APARECIDA VIEIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
				Subtotal:	49,85	R$ 49,85
00152012	08/03	CLEMILDA APARECIDA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00152013	08/03	JOAO PEREIRA DUARTE			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00152046	09/03	ROSANGELA DE FATIMA VIEIRA RODRIGUES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
				Subtotal:	21,45	R$ 21,45
00152060	09/03	EFIGENIO FRANCISCO DE ALMEIDA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
				Subtotal:	19,09	R$ 19,09
00152159	12/03	GEOVANNA ELIAS SILVA SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1284
Início:	01/03/2018
Fim:	31/03/2018
Emissão:	02/04/2018
Vencimento:	10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00152160	12/03	JESSICA DO NASCIMENTO BISPO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152163	12/03	ANA RAQUEL DOS SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	14,61	R$ 14,61
00152164	12/03	MOISES CARNEIRO DE LIMA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152165	12/03	ADRIANO CESAR BABORSA ANANIAS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00152166	12/03	PEDRO MIGUEL GUIOTTO ALVES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00152178	12/03	DOUGLAS HENRIQUE ALVES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00152258	13/03	LUCIENE PEREIRA DOS SANTOS SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00152259	13/03	JOYCE APARECIDA HONORIO GLEGORIO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	21,10	R$ 21,10
00152260	13/03	EDMAR ELIAS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	69,67	R$ 69,67
00152261	13/03	RUTE CRISTINA DE PAULA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	46,72	R$ 46,72
00152262	13/03	DANUBIA DE SOUZA OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	58,36	R$ 58,36
00152263	13/03	ALZIRA ALMEIDA DE SOUZA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79

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

T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00152264	13/03	ANGELA MARIA RIBEIRO VIEIRA FERREIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
ASLO	SGE	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O - PESQUISA E/OU DO	02.02.03.047-4		CH 1,49	R$ 1,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	49,90	R$ 49,90
00152265	13/03	ELIZABETE ALVES DE SA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	48,15	R$ 48,15
00152266	13/03	ROBERTO RODRIGUES DOS SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00152267	13/03	TEREZINHA HONORIO TEIXEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	60,22	R$ 60,22
00152268	13/03	SUELI APARECIDA JUSTINO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	47,66	R$ 47,66
00152269	13/03	RAQUEL NUNES DA GRACA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	50,45	R$ 50,45
00152270	13/03	VILMA MARIA PEREIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85

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

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	57,40	R$ 57,40
00152271	13/03	JOSEFA DE SOUZA ANDRADE			ELEINIS G. LOPES	
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	66,74	R$ 66,74
00152272	13/03	THYFANI MIKAELI DE SOUSA LIMA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	12,73	R$ 12,73
00152273	13/03	THIAGO HENRIQUE DE ALMEIDA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	40,77	R$ 40,77
00152275	13/03	OTILIA DE FREITAS OLIVEIRA GONCALVES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	53,11	R$ 53,11
00152276	13/03	JOAO LUCAS GONCALVES SOUZA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	13,71	R$ 13,71
00152277	13/03	SILVANA RAMOS DOS SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
				Subtotal:	59,32	R$ 59,32
00152278	13/03	DALILA SOUZA DA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152322	14/03	MARIA VITORIA VIEIRA DO NASCIMENTO			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
				Subtotal:	24,37	R$ 24,37
00152410	14/03	MARIA CLARA MACIEL DE SOUSA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00152461	15/03	ERMINIA LUIZA SILVA			Fabricio Diniz Teles Da Silva	
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
CAL	U24	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
MAG	SGE	MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.056-2		CH 1,08	R$ 1,08
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	28,24	R$ 28,24
00152462	15/03	CLAUDIRENE SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1284
Início: 01/03/2018
Fim: 31/03/2018
Emissão: 02/04/2018
Vencimento: 10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV				CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:		6,83	R$ 6,83
00152463		15/03 DANIELMA OLIVEIRA DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA				CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:		9,31	R$ 9,31
00152464		15/03 GILBERTO PEREIRA DIAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0			CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0			CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9			CH 18,00	R$ 18,00
HAVM	SGE	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.091-1			CH 18,55	R$ 18,55
HAVG	SGE	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.080-6			CH 18,53	R$ 18,53
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:		121,39	R$ 121,39
00152465		15/03 ADRIELE PAULA MORAIS DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA				CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3			CH 4,96	R$ 4,96
				Subtotal:		14,27	R$ 14,27
00152466		15/03 ANA PAULA DE FARIAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:		42,60	R$ 42,60
00152468		15/03 LARISSA CRISTINA DA SILVA			A PEDIDO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0			CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:		6,34	R$ 6,34
00152469		15/03 BERNARDO ANTONIO RIBEIRO GARCIA			Camilo Jose Lupoli		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:		9,04	R$ 9,04
00152470		15/03 MIRIAM MEDEIROS DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3			CH 7,85	R$ 7,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:		50,45	R$ 50,45
00152471		15/03 ISABELY SANTANA MATTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T3L	SGE	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM				CH 7,57	R$ 7,57
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:		41,67	R$ 41,67
00152472		15/03 ANA PAULA SANTANA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3			CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1			CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2			CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5			CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:		45,08	R$ 45,08
00152473		15/03 ROSELI DE JESUS CANINDE CARDOZO			Renata Frazao Nogueira Sandoval		
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5			CH 1,82	R$ 1,82
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8			CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:		10,88	R$ 10,88
00152474		15/03 ANA MARIA DIAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1284
Início:	01/03/2018
Fim:	31/03/2018
Emissão:	02/04/2018
Vencimento:	10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	50,88	R$ 50,88
00152476		15/03 APARECIDA HELENA LOPES DA COSTA			ELEINIS G. LOPES	
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	47,10	R$ 47,10
00152477		15/03 JESSICA APARECIDA DE OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	64,33	R$ 64,33
00152478		15/03 SILDETE DA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
				Subtotal:	6,86	R$ 6,86
00152479		15/03 RICHARDE FERREIRA NEVES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	61,75	R$ 61,75
00152480		15/03 HUMBERTO PIMENTEL RECIERI			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
				Subtotal:	44,39	R$ 44,39
00152482		15/03 JULIA KAROLINE SILVA LIMA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	22,01	R$ 22,01
00152483		15/03 JOSE OTAVIO CINTRA NASCIMENTO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	10,41	R$ 10,41
00152484		15/03 VANESSA GOMES DE CARVALHO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152485		15/03 ISADORA DE SOUZA SA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1284
Início: 01/03/2018
Fim: 31/03/2018
Emissão: 02/04/2018
Vencimento: 10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00152486		15/03	EDUARDO RODRIGUES COSTA CUNHA			Camilo Jose Lupoli	
HX2	SGE		IGE RAST PAINEL POEIRA (HX2)			CH 9,25	R$ 9,25
MX1	SGE		IGE RAST PAINEL FUNGOS E LÉVEDURAS (MX1)			CH 9,25	R$ 9,25
IE2	SGE		IGE ESPECÍFICO PARA PÊLO DE CÃO (E2)			CH 0,00	R$ 0,00
E90	SGE		IGE ESPECÍFICO PARA PÊLO DE GATO (E90)			CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	27,75	R$ 27,75
00152487		15/03	ROSIMEIRE NEVES BARBOSA OLIVEIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
BILI	SGE		BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
AMILA	SGE		AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
					Subtotal:	51,40	R$ 51,40
00152488		15/03	GERALDO JULIAO DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	66,93	R$ 66,93
00152518		16/03	ENGLAND SANTOS MORAIS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
CURG5	SGE		CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	02.02.01.005-8		CH 8,90	R$ 8,90
					Subtotal:	15,80	R$ 15,80
00152550		16/03	JULIANA APARECIDA DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152605		19/03	RONNIE CLAYTON DE FREITAS REZENDE			LOURIEL CAMPOS	
SEMIO	ESP		ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUDIF			CH 15,00	R$ 15,00
					Subtotal:	15,00	R$ 15,00
00152620		19/03	LEONARDO CHAGAS DOS REIS DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00152621		19/03	MARAISA CESARIO DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152622		19/03	EDILSON AMARAL DOS SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152624		19/03	MARIA IZABEL GUILHERME TEIXIEIRA			LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00152674		20/03	JOAO PEDRO PAVANI CARVALHO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
					Subtotal:	43,01	R$ 43,01
00152675		20/03	LINIKER HICKELME RODRIGUES MENDONCA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
					Subtotal:	43,01	R$ 43,01
00152676		20/03	ANA JULIA MORAIS DE ANDRADE			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
					Subtotal:	43,01	R$ 43,01
00152712		20/03	GILDA APARECIDA TERRA			ELEINIS G. LOPES	

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1284
Início: 01/03/2018
Fim: 31/03/2018
Emissão: 02/04/2018
Vencimento: 10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	25,47	R$ 25,47
00152713	20/03	ANA RAQUEL DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	58,89	R$ 58,89
00152714	20/03	BRENDO APARECIDO DE ANDRADE			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	19,41	R$ 19,41
00152715	20/03	SHEILA APARECIDA DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
				Subtotal:	55,94	R$ 55,94
00152716	20/03	CLEOMAR DO NASCIMENTO SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	46,67	R$ 46,67
00152717	20/03	MILENA DA HORA HONORIO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00152718	20/03	ROGERIO CESAR PAVANI			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00152719	20/03	BENEDITO DOS REIS MIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	68,30	R$ 68,30
00152720	20/03	ANA CAROLINA BARBOSA BERALDO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	18,55	R$ 18,55
00152721	20/03	LENY FELISBERTO DA SILVA TOTOLI			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00152722	20/03	SAMUEL IGNACIO DE FARIA JUNIOR			LOURIEL CAMPOS	

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1284
Início: 01/03/2018
Fim: 31/03/2018
Emissão: 02/04/2018
Vencimento: 10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	44,67	R$ 44,67
00152723	20/03	MÁRIA PAULA RODRIGUES DE SOUZA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	50,08	R$ 50,08
00152724	20/03	GUILHERME HENRIQUE GONCALVES DOS SAN			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	36,59	R$ 36,59
00152725	20/03	JOSE RODRIGUES CAMILO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00152726	20/03	CARLOS SILVA DOS SANTOS			MARCELO D. COELHO	
BAAR	DIV	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRE			CH 4,18	R$ 4,18
BAAR2	DIV	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRE			CH 4,18	R$ 4,18
BAAR3	DIV	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRE			CH 4,18	R$ 4,18
				Subtotal:	12,54	R$ 12,54
00152739	20/03	MAYCON CARDOSO SIQUEIRA NUNES MOREIR			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	20,71	R$ 20,71
00152754	21/03	JOSE INACIO FILHO			ELEINIS G. LOPES	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CURG5	SGE	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	02.02.01.005-8		CH 8,90	R$ 8,90
				Subtotal:	17,73	R$ 17,73
00152802	21/03	MARLENE MOREIRA FERREIRO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	34,30	R$ 34,30
00152803	21/03	ROSANA DE PAULA PINHEIRO COSTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	17,02	R$ 17,02
00152806	21/03	OSVALDINA DELFINO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00152807	21/03	MARAISA CESARIO DA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00152808	21/03	JULIO CEZAR RODRIGUES PEREIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	51,47	R$ 51,47

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1284
Início:	01/03/2018
Fim:	31/03/2018
Emissão:	02/04/2018
Vencimento:	10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00152809	21/03	ALEXANDRA CRISTINA PEREIRA DO NASCIME			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	17,02	R$ 17,02
00152810	21/03	LETICIA APARECIDA JESUS SOARES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00152817	21/03	FRANCISCA DE FATIMA FLORIANO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
BAAR	DIV	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRE			CH 4,18	R$ 4,18
BAAR2	DIV	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRE			CH 4,18	R$ 4,18
BAAR3	DIV	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRE			CH 4,18	R$ 4,18
				Subtotal:	12,54	R$ 12,54
00152873	22/03	GABRIEL BERNARDES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	20,71	R$ 20,71
00152874	22/03	CONRADO MIGUEL SILVA OLIVEIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00152875	22/03	EDUARDO DOS SANTOS SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00152876	22/03	VALDILE ANTONIO RIBEIRO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	61,75	R$ 61,75
00152877	22/03	HELOISA DE OLIVEIRA SOARES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	31,25	R$ 31,25
00152879	22/03	MARIA CLARA MACIEL DE SOUSA SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00152880	22/03	LAUANE SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	79,06	R$ 79,06
00152881	22/03	JACIARA CAROLINA NUNES DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83

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

CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	80,24	R$ 80,24

00152883 22/03 JOSE FRANCISCO NERES FILHO — Renata Frazao Nogueira Sandoval

VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36

00152884 22/03 FRANCISCA ROCHA DE SOUZA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	46,23	R$ 46,23

00152885 22/03 MARIA EURIPEDES SANTANA — ELEINIS G. LOPES

T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
				Subtotal:	48,99	R$ 48,99

00152886 22/03 ERIKA APARECIDA VALERINI — Renata Frazao Nogueira Sandoval

VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	31,83	R$ 31,83

00152887 22/03 ONOFRA DE JESUS DA SILVA OLIVEIRA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	62,99	R$ 62,99

00152888 22/03 MARIA SILVIA DELBIANCHI — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	59,19	R$ 59,19

00152889 22/03 RAIANY HELENA SOUZA SILVA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60

00152890 22/03 EDIVANIA SCHERMA CARVALHO — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30

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

CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	48,75	R$ 48,75
00152891	22/03	IBLANTINA MESSIAS FERREIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
				Subtotal:	67,17	R$ 67,17
00152892	22/03	ANTONIO RODRIGUES DE SOUSA FILHO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	54,77	R$ 54,77
00152893	22/03	SILVIA DE MELLO BAZILIO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
				Subtotal:	6,86	R$ 6,86
00152894	22/03	NEUSA MARIA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	40,89	R$ 40,89
00152902	23/03	DORALICE OLYMPIO			Belini Coli Rodrigues	
FVL	SGE	FATOR V, DOSAGEM	02.02.02.020-7		CH 150,00	R$ 150,00
				Subtotal:	150,00	R$ 150,00
00152948	23/03	JESSICA GABRIEL DOS SANTOS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00152949	23/03	ROSANA DE PAULA PINHEIRO COSTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	36,45	R$ 36,45
00153018	26/03	NILZA DOS SANTOS MATOS			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00153019	26/03	SILVANA RAMOS DOS SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00153020	26/03	JOAO BOSCO MACIEL			ELEINIS G. LOPES	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00153021	26/03	CELIA REGINA COELHO NOGUEIRA			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00153226	27/03	ANA RAQUEL DOS SANTOS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00153227	27/03	FERNANDA DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30

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

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	51,40	R$ 51,40
00153228	27/03	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00153229	27/03	ELISON JUNIOR DO NASCIMENTO DOS SANTO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	13,34	R$ 13,34
00153230	27/03	TEREZA FATIMA DOS REIS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	57,66	R$ 57,66
00153231	27/03	ANGELICA DIAS BISPO			LOURIEL CAMPOS	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
				Subtotal:	3,90	R$ 3,90
00153232	27/03	LUIS FERNANDO CANINDE CARDOZO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36
00153233	27/03	MARIANA PAULA SIMOES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
B12	SGE	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.070-8		CH 11,98	R$ 11,98
				Subtotal:	58,95	R$ 58,95
00153234	27/03	VALDECIR ALVES CINTRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
				Subtotal:	17,50	R$ 17,50
00153235	27/03	ANDREIA MINHON REIS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00153236	27/03	CINTIA DE PAULO OLIVEIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
ERIT	SGE	ERITROGRAMA			CH 1,19	R$ 1,19
				Subtotal:	1,19	R$ 1,19
00153237	27/03	NICOLAS DOS SANTOS PAVANI			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	12,73	R$ 12,73
00153238	27/03	SEBASTIAO IZIDORO DE ASSIS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1284
Início: 01/03/2018
Fim: 31/03/2018
Emissão: 02/04/2018
Vencimento: 10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	69,91	R$ 69,91

00153239 27/03 MARIA JOSE PEREIRA JUSTINO DE ASSIS — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58

00153240 27/03 HELENITA ALVES RIBEIRO — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58

00153241 27/03 JENIFER LOPES VALERIO — Camilo Jose Lupoli

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	7,79	R$ 7,79

00153243 27/03 IVONE CONCEICAO LOPES — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	63,40	R$ 63,40

00153244 27/03 MARIA CRISTINA DOS SANTOS — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58

00153246 27/03 NATHALIA CRISTINA RETUCCI HONORIO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60

00153247 27/03 JOSEFREDO CANDIDO DE MELO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
				Subtotal:	16,48	R$ 16,48

00153248 27/03 MARIA DE JESUS PEREIRA DE SOUSA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	40,27	R$ 40,27

00153249 27/03 AGOSTINHA LOURENCO DOS SANTOS — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83

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

SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	53,41	R$ 53,41
00153250	27/03	JOSE CARLOS CORTEZ RODRIGUES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
				Subtotal:	61,75	R$ 61,75
00153252	27/03	MARIA ANDREZA DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	62,05	R$ 62,05
00153253	27/03	NILSON NASCIMENTO CRUS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00153254	27/03	RITA DE CASSIA OLIVEIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
				Subtotal:	50,45	R$ 50,45
00153255	27/03	ORIOVALDO PEREIRA JUNIOR			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36
00153256	27/03	JOSE ALVES DE LIMA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CC3	SGE	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.012-1		CH 17,16	R$ 17,16
CC4	SGE	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.013-0		CH 17,16	R$ 17,16
PROT	U24	PROTEINÚRIA			CH 0,00	R$ 0,00
				Subtotal:	38,41	R$ 38,41
00153257	27/03	INGLITT CRISTINA DUQUE FRANCISCO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	103,54	R$ 103,54
00153261	27/03	ISABELA CRISTINA SANTOS DA CUNHA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00153330	28/03	MARIA BARBOSA DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1284
Início:	01/03/2018
Fim:	31/03/2018
Emissão:	02/04/2018
Vencimento:	10/04/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	31,47	R$ 31,47
00153331	28/03	TATIANE SANTOS SANTIAGO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00153360	29/03	ROSANE GONCALVES DE MELO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
				Subtotal:	18,36	R$ 18,36

Quantidade de requisições:	177
Quantidade de exames:	1280
Total dos exames:	R$ 6.154,28
Total dos exames (CH):	6.154,28
Subtotal:	R$ 6.154,28
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 6.154,28

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

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:26:02
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/04/2018
NR. DOCUMENTO               660.156.000.101.026
VALOR TOTAL                               6.154,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2          CONTA:        101.026-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.A36.A71.1CF.E13.FEA
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01720

DATA: 02/04/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS.

Valor **6.154,28**
(seis mil, cento e cinquenta e quatro reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.154,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 6.154,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.154,28
TOTAL					R$ 6.154,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.154,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.154,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	6.154,28
TOTAL. . .			R$ 6.154,28

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
857

NOTA DE EMPENHO Nº 857	FICHA 114	DATA 21/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17 PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME ALFALAGOS LTDA 05.194.502/0001-14 CÓDIGO: 4100
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELP FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**134,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	25.718,62	134,00	5.147,38

VALOR A SER PAGO R$ **134,00**
cento e trinta e quatro reais **
***

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

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

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00334/18	21/02/2018	23/02/2018

FornecedorALFALAGOS LTDA COD: 4100
Endereço: Nº: CNPJ: 05.194.502/0001-14

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.411	AGUA P/ INJEÇÃO 1APX10ML	AP	200	0,13	MANUT DA ADMINISTR	
3.001.079	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	UN	10	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.020	SERINGA DESC. 20ML S/ AGULHA	UN	200	0,31	MANUT DA ADMINISTR	
009.052.009	COLETOR UNIVERSAL 80ML	UN	100	0,27	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						134,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 23/02/2018 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 134,00	NF-e Nº: 180268 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

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

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 180.268
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3118.0205.1945.0200.0114.5500.1000.1802.6810.1418.7372

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

DADOS DA NF-e
131182850010843 - 23/02/2018 15:08:36

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	23/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		14:56:44

FATURA/DUPLICATAS

25/03/2018 - 134,00

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
134,00	16,08	0,00	0,00	134,00

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	134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0				01.125.797/0005-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREF OLAVO G OLIVEIRA, 7090	POUSO ALEGRE			MG	525.092.984.0006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				8,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V.LR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2415 30049099	( ) AGUA P INJ 500 ML AMP Lote: NAS1676 - 30/01/20 Qtde: 200,00 CEST: 13.009.00	060 6108	Amp	200,0000	0,1300	0,0000 0,0000%	26,00	26,00	3,12 0,00	0,00	12,00	0,00
32556 30049043	( ) LIDOCAINA 2% GEL 30G Lote: 2011595 - 30/11/19 Qtde: 10,00 CEST: 13.003.00	060 6108	Un	10,0000	9,0000	0,0000 0,0000%	19,00	19,00	2,28 0,00	0,00	12,00	0,00
36214 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 2342K - 30/08/22 Qtde: 200,00 CEST: 13.014.00	400 6108	Um	200,0000	0,3100	0,0000 0,0000%	62,00	62,00	7,44 0,00	0,00	12,00	0,00
30401 39269040	( ) COLETOR UNIVERSAL 80ML N ESTERIL Lote: 72678 - 28/02/23 Qtde: 100,00	000 6108	Um	100,0000	0,2700	0,0000 0,0000%	27,00	27,00	3,24 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 - Confira os volumes no ato da entrega - Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega - PP 024.2017 PL 025/2017 OF 11/18/ Pedidos de Venda utilizados: 40418 / IE DIFAL: 813015151117 - EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 - Base de Calculo ICMS destino: R$ 46,00/ ICMS Destino: R$ 2,21 (80% em 2018) - ICMS Origem: R$ 0,55 (20% em 2018) / Tributo aproximado R$: 12,29 Federal R$: 8,96 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em 23/02/2018

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:26:02
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 3S2540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2018
NR. DOCUMENTO 660.168.000.012.160
VALOR TOTAL 134,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO B.404.331.05A.920.CBF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01717

DATA: 21/02/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 Cod: 4100
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **134,00**
(cento e trinta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 134,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
857	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 134,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 134,00
TOTAL					R$ 134,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 134,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 134,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	134,00
TOTAL. . .			R$ 134,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
860

NOTA DE EMPENHO Nº **860**	FICHA 114	DATA 22/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17 PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.	
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	
301 ATENÇÃO BÁSICA	
002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**559,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	25.852,62	559,90	4.587,48

VALOR A SER PAGO R$ **559,90**
quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos ** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 3370-7
C/C: 160087-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00336/18	22/02/2018	24/02/2018

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA COD: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846 Nº: CNPJ: 52.202.744/0001-92
14050-220/Rib.Preto-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.069	AGULHA PARA COLETA 32X0,7 ECLIPSE C/TRAVA	UN	100	0,685	MANUT DA ADMINISTR	
9.058.001	FITA ADESIVA 16x50	RL	20	1,92	MANUT DA ADMINISTR	
009.072.007	FITA MICROPORE 2,5CMX10M	UN	20	1,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.017	SERINGA DESC. 3ML S/ AGULHA	UN	200	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.018	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA	UN	200	0,33	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.066	EMBALAGEM TUB. P/EST. 5CMX100MT	RL	2	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.476	SONDA URETAL PLASTICA N. 12	UN	200	0,45	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.135	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 14	UN	200	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.019	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	UN	200	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						559,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/02/2018 VALOR TOTAL: 559,90 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
487.150
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

487.150
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0252 2027 4400 0192 5500 1000 4871 5015 2202 7446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS	**135180128683832 24/02/2018 10:54:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	24/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**24/02/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**10:54:00**

FATURA/DUPLICATA

487150-1 26/03/2018 559,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
559,90	84,91	0,00	0,00	559,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.00	0,00	0.00	109,83	**559,90**

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	NCH		12,000	

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0136020	(IC) AGULHA P/COLETA 32X0,7 ECLIPSE C/TRAVA 368608 - BD VACUT [LOTE: 7175611, - Valid: 30/06/2022 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 10033430422- EUA		90183219	200	5102	UN	100	0,685	68,50	68,50	8,22	12	17,04
0181174	FITA ADESIVA 16mm x 50mt MASTERFIX 1000034 - POLI TAPE [LOTE: 171105-08, - Valid: 30/11/2020 - Qtde: 20.00] / Nro.Registro: 80876470001		48114110	500	5102	RL	20	1,920	38,40	38,40	6,91	18	11,60
0179780	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA 25mmX10mt BCO 4378 - CIEX [LOTE: 443/17, - Valid: 30/12/2019 - Qtde: 20.00]		3005[090	500	5102	RL	20	1,600	32,00	32,00	5,76	18	4,30
0157562	(IC) SERINGA DESC 03 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307859/841 - BD [LOTE: 7160545, - Valid: 30/06/2022 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,260	52,00	52,00	6,24	12	8,42
0157570	(IC) SERINGA DESC 05 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307869 - BD [LOTE: 7187582, - Valid: 31/07/2022 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,330	66,00	66,00	7,92	12	10,69
0149312	EMBALAGEM TUB.P/EST. 5CM x 100MT ADDPAK 3350105-0 - ADDPAK/AMCOR		48195000	500	5102	RL	2	19,500	39,00	39,00	7,02	18	15,01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cobranca: Carteira / Pedido: 1045729 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / ORDEM DEFORNECIMENTO No 10/2018 - LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 CENTRO JERIQUARA-SPPREGAO PRESENCIAL 24/2017 -PROCESSO 025/2017 - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3370-7 CONTA 160087-7 - / ISENCAO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES POSTERIORES - REDUCAO ALIQUOTA ZERO CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6.246/2008

Valor aproximado Tributos Fed: R$ 46.48 - Est: R$ 63.35 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em 24/02/2018

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/02/2018 VALOR TOTAL: 559,90 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
487.150
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

487.150
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0252 2027 4400 0192 5500 1000 4871 5015 2202 7446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS	**135180128683832 24/02/2018 10:54:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	[LOTE: 209029/01, - Valid: 08/12/2019 - Qtde: 2.00]												
0152126	(IC) SONDA URETRAL PLASTICA N.12 R-10106120 - MEDSONDA [LOTE: 43981, - Valid: 28/02/2022 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 80163570001	7890001887570	90183929	000	5102	UN	200	0,450	90,00	90,00	16,20	18	14,58
0151987	(IC) SONDA URETRAL PLASTICA N.14 R-10106140 - MEDSONDA [LOTE: 42713, - Valid: 30/11/2021 - Qtde: 200.00] Nro.Registro: 80163570001	7890001887570	90183929	000	5102	UN	200	0,480	96,00	96,00	17,28	18	15,55
0157588	(IC) SERINGA DESC 10 ML S/AG.EMERALD SAF-T 307875 - BD [LOTE: 7187594, - Valid: 30/07/2022 - Qtde: 200.00] Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,390	78,00	78,00	9,36	12	12,64

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:26:02
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/04/2018
NR. DOCUMENTO                 663.370.000.160.087
VALOR TOTAL                                559,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7           CONTA:         160.087-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.289
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.058.A46.09D.40E.41B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01718

DATA: 22/02/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

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

Valor **559,90**
(quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 559,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
860 / 1		OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 559,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 559,90
TOTAL					R$ 559,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 559,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 559,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	559,90
TOTAL. . .			R$ 559,90

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1036

NOTA DE EMPENHO Nº 1036	FICHA 114	DATA 01/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 01/03/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.410,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
62.000,00	28.092,06	1.410,21	32.497,73

VALOR A SER PAGO R$ 1.410,21

um mil, quatrocentos e dez reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

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

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00405/18	01/03/2018	01/03/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.667.001	BACLOFENBACLOFENO 10MG 20CP	CX	15	1,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.681.001	BACTRONE 20MG/G POM.15GR	TB	2	13,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.002.101	CARBOCISTEINA 50MG/ML 20ML	FRASC	10	3,73	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.998	CLOR.CIPROFLOXA+DEXAM.SOL 5ML	FR	20	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.318.001	DESLORATADINA XPE 60ML	UN	20	5,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.202.004	DIAZEPAM 5 MG/ML 2 ML	AMP	100	0,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.025.009	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP 2ML	AP	200	0,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.325.001	DIPROP BETAM SULF GENT 30GR CREME	UN	20	4,37	MANUT DA ADMINISTR	
009.325.005	DIPROP.BETAMETASONA CR 30G	TB	10	5,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.458.002	FOSFATO DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML	AMP	300	0,62	MANUT DA ADMINISTR	
009.442.003	IBUPROFENO 400MG 10CP	CX	30	3,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.388	IBUPROFENO 600MG EV 10CP	EV.	200	0,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.669.001	LORITILLORATADINA 10MG EV 12CP	EV.	100	0,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.298.001	NAPROXENO SODICO 550MG 20CP	CX	10	11,56	MANUT DA ADMINISTR	
009.670.001	NEO ITRAXITRACONAZOL 100MG 15CP	CX	6	9,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.533.001	PHITOSS(HEDERA HELIX)XPE 100ML	FR	4	8,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.644.001	PREDSIM 11MG/ML GTS 20ML	FR	3	21,57	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					1.410,21

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 01/03/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 1.410,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 156918
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 156918
SÉRIE: 0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1569 1811 8530 6744

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	135180141491226 01/03/2018 10:42:33

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	01/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	01/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
558894	18/2/31/0	1410.21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.246.43	172.12	0.00	0.00	1.410.21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	1.410.21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixas			16	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034562	BACLOFENBACLOFENO10MG 20CP TEUTO Lote: 2717104 Qtde: 15 Venc: 31/08/2019	30049099	000	5102	CX	15.00	1.80	27.00	0.00	27.00	4.86	0.00	18.00	0.00
044246	BACTRONEO 20MG/G POM.15GR Lote: B16J1843 Qtde: 2 Venc: 31/10/2018	30049099	000	5102	TB	2.00	13.90	27.80	0.00	27.80	5.00	0.00	18.00	0.00
041634	CARBOCISTEINA 50MG/ML PED 20MLGEMS Lote: 940160 Qtde: 10 Venc: 31/03/2019	30049057	000	5102	FR	10.00	3.73	37.30	0.00	37.30	4.48	0.00	12.00	0.00
043701	CLOR.CIPROFLOXA.+DEXAM.SOL.5MLGEMS Lote: 0E1037.1 Qtde: 20 Venc: 30/11/2019	30049099	000	5102	FR	20.00	8.00	160.00	0.00	160.00	19.20	0.00	12.00	0.00
043393	DESLORATADINA XPE 60MLGF EMS Lote: 0F2876 Qtde: 20 Venc: 31/12/2019	30049099	000	5102	FR	20.00	5.36	107.20	0.00	107.20	12.86	0.00	12.00	0.00
043294	DIAZEPAM 5MG/ML AP.2MLGB1 Lote: 9075027 Qtde: 100 Venc: 31/08/2019	30049064	000	5102	AMP	100.00	0.50	50.00	0.00	50.00	6.00	0.00	12.00	0.00
032586	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP.2MLG Lote: 26583081 Qtde: 200 Venc: 30/04/2019	30049069	000	5102	AMP	200.00	0.36	72.00	0.00	72.00	8.64	0.00	12.00	0.00
037892	DIPROP.BET.+SULF.GENT.CR.30G EMS Lote: 0F9087 Qtde: 20 Venc: 30/11/2019	30042061	000	5102	TB	20.00	4.37	87.40	0.00	87.40	10.49	0.00	12.00	0.00
043440	DIPROP.BETAMETASONA CR.30GGEMS Lote: 888779 Qtde: 10 Venc: 30/09/2018	30049099	000	5102	TB	10.00	5.50	55.00	0.00	55.00	6.60	0.00	12.00	0.00
053898	FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2.5MLG Lote: DX171102 Qtde: 300 Venc: 30/09/2019	30039099	000	5102	AMP	300.00	0.62	186.00	0.00	186.00	22.32	0.00	12.00	0.00
055280	IBUPROFENO 400MG 10CPG Lote: B17J2405 Qtde: 30 Venc: 31/10/2019	30049029	020	5102	CX	30.00	3.60	108.00	0.00	42.00	7.56	0.00	18.00	0.00
051635	IBUPROFENO 600MG EV.10CPG Lote: 17199F Qtde: 200 Venc: 30/09/2019	30049029	020	5102	ENV	200.00	0.80	160.00	0.00	62.22	11.20	0.00	18.00	0.00
048281	LORITILLORATADINA10MG EV 12CP Lote: 1705920 Qtde: 100 Venc: 30/06/2019	30049069	000	5102	ENV	100.00	0.60	60.00	0.00	60.00	10.80	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 767,71 Lista Negativa 642,50
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 10/2017-10 O.F N 27/2018 PROC. N 010/2017

RESERVADO AO FISCO

Recebido o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/03/2018

Impresso em 01/03/2018 10:42:55

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 156918

SÉRIE: 0 **FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1569 1811 8530 6744

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		135180141491226 01/03/2018 10:42:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
042741	NAPROXENO SODICO 550MG 20CPG Lote: B17C0226 Qtde: 10 Venc: 31/03/2019	30049029	000	5102	CX	10.00	11.56	115.60	0.00	115.60	13.87	0.00	12.00	0.00
046904	NEO ITRAXITRACONAZOL 100MG 15CP Lote: B17G1735 Qtde: 6 Venc: 31/07/2019	30049069	000	5102	CX	6.00	9.90	59.40	0.00	59.40	10.69	0.00	18.00	0.00
043274	PHITOSSHEDERA HELIX XPE.100ML Lote: 7875 Qtde: 4 Venc: 31/07/2019	30049099	000	5102	FR	4.00	8.20	32.80	0.00	32.80	5.90	0.00	18.00	0.00
047638	PREDSIM 11MG/ML GTS.20ML Lote: B17C2559 Qtde: 3 Venc: 31/03/2019	30043999	000	5102	FR	3.00	21.57	64.71	0.00	64.71	11.65	0.00	18.00	0.00

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:26:02
694906949          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/04/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                               1.410,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.792.0B8.23D.D9B.205
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01719

DATA: 01/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.410,21**
(um mil, quatrocentos e dez reais e vinte e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.410,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1036 / 1	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.410,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.410,21
TOTAL					R$ 1.410,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.410,21

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.410,21**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.410,21
TOTAL. . .			R$ 1.410,21

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1589

NOTA DE EMPENHO Nº 1589	FICHA 116	DATA 27/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME: MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA LTDA ME — 07.122.700/0001-06 — CÓDIGO: 1842
ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS, 818 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO DE ARMARIOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**800,00**

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
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	3.000,00	800,00	6.200,00

VALOR A SER PAGO R$ **800,00**

oitocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 0419-7
CIC: 24506-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
179

Código de Verificação de Autenticidade
SVLZF7YL2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2018 às 15:35:46

Chave de Acesso
810398ZFQRUWTUKRK3JAJCP9BC42N86W

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/03/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.122.700/0001-06	231.056.213.116	9350-00/04	9350-00/04	MARCOS DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua D. Alberto Goncalves, 1038		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570000	BURITIZAL-SP	37511147	ormenezemar@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO DE ARMÁRIOS.	R$ 800,00	R$ 800,00

Ficha 116

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27/03/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,	2,00 %	0000140000005	3101200		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00	R$ 16,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SVLZF7YL2**.

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

04/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:00:12
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2018
NR. DOCUMENTO 660.419.000.024.506
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS S DIAS CIA LTDA ME
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 24.506-2
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BC6.92B.9CB.A98.709

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01518

DATA: 27/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA LTD. CNPJ: 07.122.700/0001-06 Cod: 1842
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 818
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO DE ARMARIOS.

Valor **800,00**
(oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1589 /	1	OR	020410.10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00
TOTAL					R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	800,00
TOTAL. . .			R$ 800,00

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1647

NOTA DE EMPENHO Nº 1647	FICHA 114	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 24/04/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15 386.761/0001-09 — CÓDIGO 2784
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.118,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150 2082 0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
43 000 00	40 268.58	2 118,24	613,18

VALOR A SER PAGO R$ **2.118,24**

dois mil, cento e dezoito reais e vinte e quatro centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 756
A: 3210
C/c: 28955-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00599/18	28/03/2018	02/04/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.469	ECOFILM COL 15ML	UN	10	39,00	MANUT DA ADMINISTR	
.001.947	DIOSMIN SDU 900+100MG CX 30 SACHESX 5G SB LARANJ/	UN	4	101,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.751	ENTEROGERMINA 2 BCFU/5MLX10FR	UN	6	31,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.725.001	CLEXANE 100MG INJ CX 2 SER X 1ML	UN	5	124,46	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	2	101,62	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60DOS	UN	3	101,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.118,24

Reserva(s).
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 02/04/2018 **Total:** 2.118,24

NF-e
Nº: 000.001.037

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.037

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza de operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180217929291 02/04/2018 10:37:57

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	35180415386761000109550010000010371163169177

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/04/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/04/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:33

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.118,24

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.118,24

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				35,00	35,00

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
7397	ECOFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	39,00000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23259	DIOSMIN SDU 900+100mg cx 30 saches x 5g sb laranja	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	101,70000	406,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27754	ENTEROGERMINA 2 bcfu/5ml x 10 fr	21069030	0500	5.405	UN	6,0000	31,90000	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	CLEXANE 100MG INJ CX 2SER X 1ML	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	124,46000	622,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30049039	0500	5.405	UN	2,0000	101,62000	203,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	3,0000	101,50000	304,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 30/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 2.118,24;-> 0500 - 2.118,24Val Aprox Tributos F=R$284,91(13,45%),E=R$255,52(12,06%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 02/04/2018

Ficha 114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.21
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 2.118,24
DEBITO EM: 12/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041206
AUTENTICACAO SISBB: 9.8EB.FCB.A4F.3B9.6B2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01714

DATA: 28/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.118,24**
(dois mil, cento e dezoito reais e vinte e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.118,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1647	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.118,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.118,24
TOTAL					R$ 2.118,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.118,24

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.118,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.118,24
TOTAL. . .			R$ 2.118,24

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

702

NOTA DE EMPENHO Nº 702	FICHA: 114	DATA: 09/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **19,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	25.427,12	19,00	5.553,88

VALOR A SER PAGO R$ **19,00**

dezenove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00289/18	09/02/2018	14/02/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.662	TRIANCINOLONA POM. 10G	TB	5	3,80	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						19,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACE[illegible] os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Emissão: 14/02/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeri[illegible] Total: 19,00	Nº: 156278
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 156278
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1562 7811 7466 0432

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	135180103016289 14/02/2018 17:46:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
	CNPJ: 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	14/02/2018
ENDEREÇO	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	14450-000	14/02/2018
MUNICÍPIO	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
557851	18/2/16/0	19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.00		0.00	0.00	19.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESC.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00			0.00	0.00	19.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixas		1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	[illegible]	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
043066	TRIANCINOLONA POM.10GG Lote: 18A28E Qtde: 5 Venc: 31/01/2020	2	TB	5.00	3.80	19.00	0.00	19.00	2.28	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 19,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 030/2017-2 O.F. N 206/2017 PROC. N 34/2017

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 14 / 02 / 2018

Impresso em 14/02/2018 17:56:09

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:26:01
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                 19,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.7C3.5AD.4B7.5B7.971
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01715

DATA: 09/02/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **19,00**
(dezenove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 19,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
702 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 19,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,00
TOTAL					R$ 19,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 19,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	19,00
TOTAL. . .			R$ 19,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

703

NOTA DE EMPENHO Nº 703	FICHA 114	DATA 09/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
RFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **272,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	25.427,12	272,50	5.300,38

VALOR A SER PAGO R$ **272,50**

duzentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	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 : 09/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00290/18	09/02/2018	14/02/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	6	6,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.695	AGUA P/ INJEÇÃO PLAST. C/1 AMP X5ML	UN	100	0,18	MANUT DA ADMINISTR	
036.012.005	BRACADEIRA P/AP PRESSÃO FECHO METAL	PCT	4	15,65	MANUT DA ADMINISTR	
009.116.012	LIDOCAINA 2% S/V 20ML	FR	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.141	LANCETAS 28G HAEMOLANCE PLUS 200UN	CX	2	67,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						272,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 14/02/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 272,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 156279
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 156279
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1562 7911 1246 4610

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		135180103016985 14/02/2018 17:47:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	14/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	14/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
557854	18/2/16/0	272.5

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
265.00	45.94	0.00	0.00	272.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	272.50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	Caixas			34	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
042999	AGUA DESTILADA 5 LITROS ASFER Lote: 3007 Qtde: 6 Venc: 31/12/2018	28539019	000	5102	GL	6.00	6.50	39.00	0.00	39.00	7.02	0.00	18.00	0.00
035519	AGUA P/INJECAO 1APX5ML Lote: 7080257 Qtde: 62 Venc: 12/08/2020 Lote: 7080534 Qtde: 38 Venc: 25/08/2020	30049099	020	5102	AMP	100.00	0.18	18.00	0.00	10.50	1.26	0.00	12.00	0.00
055053	BRACADEIRA P/AP.PRESSAO FECHO METAL Lote: BE15E/14L01 Qtde: 4 Venc: 31/01/2027	90189092	000	5102	PCT	4.00	15.65	62.60	0.00	62.60	11.27	0.00	18.00	0.00
055739	CLOR.LIDOCAINA 2% S/V 20MLGH Lote: 17121287 Qtde: 10 Venc: 31/12/2019	30039053	000	5102	FR	10.00	1.89	18.90	0.00	18.90	2.27	0.00	12.00	0.00
057895	LANCETAS 28G AUTOM.MEDISAFE EST. C/DS 200UN Lote: X2E344J3 Qtde: 2 Venc: 30/06/2022	90183999	000	5102	CX	2.00	67.00	134.00	0.00	134.00	24.12	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 170,90 Lista Neutra 101,60
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Jonas Alves Costa, n 597 - ESF Bairro Centro
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 24/2017-8 O.F. N 12/2018 PROC. N 025/2017

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 14/02/2018

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:26:01
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 3S2540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 272,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO 9.350.544.A90.12D.3C7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01716

DATA: 09/02/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81

Endereço: Rua Libero Badaro, 1399

Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:

RFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **272,50**

(duzentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 272,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
703	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 272,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 272,50
TOTAL					R$ 272,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 272,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 272,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	272,50
TOTAL. . .			R$ 272,50

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________________ Nome: __________________

CGC/CPF: __________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1637

NOTA DE EMPENHO Nº 1637	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2018	

NOME ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.374,00**

CODIGO	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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570 000 00	172 582 96	1 374,00	396.043,04

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,00**

um mil, trezentos e setenta e quatro reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00592/18	28/03/2018	28/03/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.108.001	KIT EMBREAGEM	UN.	1	1.181,02	AMBULANCIA DUCATO	
023.011	RETENTOR CAMBIO	UN.	1	192,98	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.374,00

Reserva(s)
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.528
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0374 4357 7700 0115 5500 1000 0055 2810 4724 3678

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	**135180210119946 28/03/2018 14:38:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	28/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**28/03/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**14:38:27**

FATURA / DUPLICATA

5528-A 27/04/2018 1.374,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,21

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	310,21	0,00	0,00	**1.374,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
005999	KIT EMBREAGEM DUCATO 2.3 16 VALVULAS	45049000	0500	5405	PC	1	1.491,23	1.491,23	0,00	0,00	0
063752	RETENTOR DO CAMBIO LD DUCATO 2013/	45049000	0500	5405	PC	1	192,98	192,98	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2018 VALOR TOTAL: 1.374,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 -JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.005.528** **SÉRIE 1**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.040170 1 74950000137400

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28013730000000040	5527	15/04/2018	1.374,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

BB Cobrança 2.07.01

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.040170 1 74950000137400

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 15/04/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
28/03/2018	5527	DD	N	28/03/2018	28013730000000040

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.374,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:04
694906949 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090280137300800000040170174950000137400
BENEFICIARIO:
ABC C PECAS ACESSORIOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS
CNPJ: 74.435.777/0001-15
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 41.204
NOSSO NUMERO 28013730000000040
CONVENIO 02801373
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2018
DATA DO PAGAMENTO 12/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.374,00
VALOR COBRADO 1.374,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.140.1E8.454.E00.825

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01770

DATA: 28/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **1.374,00**
(um mil, trezentos e setenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.374,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1637 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.374,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.374,00
TOTAL					R$ 1.374,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.374,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.374,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.374,00
TOTAL. . .			R$ 1.374,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1638

NOTA DE EMPENHO Nº 1638	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 24/04/2018

NOME ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.374,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	173.956,96	1.374,00	394.669,04

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,00**

um mil trezentos e setenta e quatro reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00593/18	28/03/2018	28/03/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.108.001	KIT EMBREAGEM	UN.	1	1.181,02	AMBULANCIA DUCATO	
039.023.011	RETENTOR CAMBIO	UN.	1	192,98	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.374,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.005.527
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0374 4357 7700 0115 5500 1000 0055 2710 7561 2570

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	**135180210107050 28/03/2018 14:35:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	28/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**28/03/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**14:35:49**

FATURA / DUPLICATA

5527-A 27/04/2018 1.374,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.728,07

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	354,07	0,00	0,00	**1.374,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
063756	KIT EMBREAGEM DUCATO 2.3 16 VALVULAS	45049000	0500	5405	PC	1	1.535,09	1.535,09	0,00	0,00	0
063752	RETENTOR DO CAMBIO LD DUCATO 2013/	45049000	0500	5405	PC	1	192,98	192,98	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2018 VALOR TOTAL: 1.374,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 -JERIQUARA-SP		**NF-e** **000.005.527** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.043174 1 74950000137400

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28013730000000043	5528	15/04/2018	1.374,00	

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco
Recebimento através do cheque n.º do Banco .Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.043174 1 74950000137400

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 15/04/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
28/03/2018	5528	DD	N	28/03/2018	28013730000000043

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.374,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:04
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090280137300800000043174174950000137400
BENEFICIARIO:
ABC C PECAS ACESSORIOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS
CNPJ: 74.435.777/0001-15
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 41.205
NOSSO NUMERO 28013730000000043
CONVENIO 02801373
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2018
DATA DO PAGAMENTO 12/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.374,00
VALOR COBRADO 1.374,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4A5.7FD.3BE.585.4C7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01771

DATA: 28/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018

Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64

Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217

Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.374,00**

(um mil, trezentos e setenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.374,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1638	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.374,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.374,00
TOTAL					R$ 1.374,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.374,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.374,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.374,00
TOTAL. . .			R$ 1.374,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________

CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1554

NOTA DE EMPENHO Nº 1554	FICHA 114	DATA 22/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME ALL SPORTS ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA ME — 05.691.017/0001-56 — CÓDIGO: 1413
ENDEREÇO RUA MAJOR CLAUDIANO,1660 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TENIS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.400,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30 99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37 000,00	34 047 22	2.400,00	552,78

VALOR A SER PAGO R$ **2.400,00**

dois mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6259-8	Transf	

B: 001
A: 6500-X
CIC: 24842-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00540/18	22/03/2018	22/03/2018

Fornecedor ALL SPORTS ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA ME COD: 1413
Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO,1660 Nº: CNPJ: 05.691.017/0001-56
FRANCA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.054.001	TENIS	PAR	12	200,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.400,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ALL SPORTS COM. DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000002024** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALL SPORTS COM. DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA - ME

RUA MAJOR CLAUDIANO, 1660 - CENTRO - CEP:14400-690 - FRANCA - SP
TEL: (16)3702-0530
www.3cfast.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002024 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0305 6910 1700 0156 5500 1000 0020 2410 0002 0241

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135180194876303 22/03/2018 12:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310372455116		05.691.017/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		01445-000	22/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		12:05:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	4 - PROP/DEST				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
719	TENIS ASICS GEL CONTEND 4	64021900	0102	5102	UN	12,0000	200,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributados: R$ 738,00 (30,75%) - Fonte: IBPT
PAGAMENTO SERA FEITO POR
TRANSFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL (AG:6520-X C.C:24842-8) ~~ALL SPORTS~~ ARTIGOS ESPORTIVOS.

RESERVADO AO FISCO

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

Em 22/03/2018

Ordem de Fornecimento nº: 49/2018

Autorizo a empresa **ALL SPORTS ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA ME,** CNPJ: 05.691.017/0001-56, Inscrição Estadual: 310.372.455.116, o fornecimento dos seguintes itens:

Item	Produto	Quant.	Valor Uni.	Valor Total
01	Tênis Asics	12	R$ 200,00	R$ 2.400,00

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde
Jeriquara - SP

ALL SPORTS ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA ME
CNPJ 05.691.017/0001 56 INSC. EST. 310.372.455.116
R MAJOR CLAUDIANO Nº1660 CENTRO
CEP: 14400-690 TEL: 16 3702-0530
E MAIL: worldsports01@hotmail.com

ORÇAMENTO DE MATERIAIS ESPORTIVOS

Item	Produto	Quant	Valor Uni.	Valor total
1	Tênis asics	12	R$ 200,00	R$ 2.400,00

Total: 2.400,00

Eduardo Kauboz de Souza

Eduardo K. Souza.

05 691 017/0001-56
ALL SPORTS ARTIGOS
ESPORTIVOS LTDA-ME
Rua Major Claudiano Nº 1660
Centro- CEP 14.400-690
FRANCA – SP.

MB GARCIA – ME

Rua: Major Claudiano, 2129 Tel: 3702-5000

Centro – Franca – SP CEP: 14400-690

CNPJ: 07.503.114/0001-01

Insc. Est: 310.398.000.116

ORÇAMENTO

Item	Produto	Quant	Valor Uni.	Valor total
01	Tênis	12	R$ 210,00	R$ 2.520,00

TOTAL: R$ 2.520,00

Leticia Silva

07.503.114/0001-01
M B GARCIA - ME
Rua Major Claudiano, Nº 1660
Centro - CEP: 14.400-690
FRANCA - SP

W S COMÉRCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS

Rua Dr. João Braulio, N° 136

Centro – Cep: 37.900 – 102

Passos – MG

CNPJ: 12.763.253/0001-04

Item	Produto	Quant	Valor Uni.	Valor total
0.1	tenis asics	12	R$ 209,90	R$ 2.518,80

VENDEDOR : Ale Oliveira

12.763.253/0001-04
W S COMÉRCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS
Rua Dr. João Braulio, N° 136
Centro - CEP: 37.900-102
PASSOS - MG

```
04/04/2018    - BANCO DO BRASIL -   16:00:12
694906949          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/04/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.024.842
VALOR TOTAL                               2.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A SPORTS ART ESP LTDA ME
AGENCIA: 6520-X          CONTA:         24.842-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.6A3.B6F.E46.535.E1B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01517

DATA: 22/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018

Credor..: ALL SPORTS ARTIGOS ESPORTIVOS LT CNPJ: 05.691.017/0001-56 Cod: 1413

Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO,1660

Cidade..: FRANCA CEP: 14400-690

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TENIS.

Valor **2.400,00**

(dois mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1554	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00
TOTAL					R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.400,00
TOTAL. . .			R$ 2.400,00

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2146

NOTA DE EMPENHO Nº **2146**	FICHA: 132	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/04/2018

NOME: BANCO DO BRASIL — 00.000.000/2927-02 — CÓDIGO: 306
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **358,90**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	74.690,21	358,90	124.950,89

VALOR A SER PAGO R$ **358,90**

trezentos e cinquenta e oito reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	tarifa	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/03/2018 conforme extrato bancario				2.662,01
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/03/2016	TRANSF	HELIO PINTO DE CARVALHO	155,00	
29/07/2016	TRANSF	Transferencia de valores.	155,00	
07/02/2018	TRANSF	Desc de ISSQN JUROS. EMP 6224	3,06	
14/03/2018	854386	HOME CARE CENTRO DE TRIAGE	600,00	
				913,06
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
28/02/2018	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	358,90	
29/03/2018	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	135,80	
				494,70
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
28/02/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	49,51	
29/03/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	36,24	
				85,75
Saldo em 31/03/2018 de acordo com a contabilidade				2.157,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01965

DATA: 23/04/2018 VENCTO:23/04/2018 PAGTO: 23/04/2018
Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS.

Valor **358,90**
(trezentos e cinquenta e oito reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 358,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2146	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 358,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 358,90
TOTAL					R$ 358,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 358,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 358,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TARIFA	358,90
TOTAL. . .			R$ 358,90

Despesa paga em 23/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2008

NOTA DE EMPENHO Nº **2008**	FICHA: 132	DATA: 18/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 27/04/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 03/2018. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	69.933,92	600,00	129.466,08

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

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854399	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Paula Apa. Venancio Nunes

NOME
CNPJ/CPF 949.930.416-91

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

Comunidade Terapêutica
Resgatando a Fé

DECLARAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Declaro para os devidos fins, de comprovação que: **Fransérgio Antônio Barbosa**, portador do RG: 45.831.130-3 e do CPF: 378.520.418-33, se encontra internado involuntariamente e comunicado ao Ministério Público de Sacramento-MG, desde 14/09/2017 com previsão de saída em 14/07/2018 ou mais tempo se assim a equipe multidisciplinar julgar necessário para o tratamento contra dependência química de múltiplas drogas na Comunidade Terapêutica Resgatando a Fé, situada na Rodovia 428, Km 105, Fazenda Jaguará, Zona Rural, Sacramento-MG.

Sacramento, 20 de Março de 2018.

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

Carla Aparecida Venancio Muzeti
Comunidade Terapêutica Resgatando a Fé

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01902

DATA: 18/04/2018 VENCTO:25/04/2018 PAGTO: 25/04/2018
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATAND CNPJ: 22.113.311/0001-08 Cod: 3806
Endereço: R ROD MG 428 KM
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:
REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 03/2018.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2008 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00
TOTAL					R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854394	600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 25/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Carla Apa Venancio Mugat Nome: Carla Apa Venancio Mugat
CGC/CPF: 949.930.416-91

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1410

NOTA DE EMPENHO Nº **1410**	FICHA 130	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/03/2018	

NOME GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP — 64.541.527/0001-06 — CÓDIGO: 2244
ENDEREÇO RUA BENEDITO MERLINO, 800 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**156,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	132.312,59	156,00	437.531,41

VALOR A SER PAGO R$ **156,00**

cento e cinquenta e seis reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00493/18	15/03/2018	16/03/2018

Fornecedor GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP COD: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800 Nº: CNPJ: 64.541.527/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.466	OLEO ZC 75W80 SYNTH	LT	3	52,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						156,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP		Nº 000.038.535
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificacão do Emitente

Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP

Rua Benedito Merlino, 800
Jardim Maria Rosa
CEP 14405-448
Franca - SP
Telefone: (16) 3724-3314

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.535
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3518 0364 5415 2700 0106 5500 1000 0385 3510 0338 1112

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180180217048 16/03/2018 11:25:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310144008117		64.541.527/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			**45.353.315/0001-50**	16/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000		**16/03/2018**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Jeriquara	(16) 3134-1256	SP		**11:25**

FATURA

1 13/04/18 156,00 |

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	156,00

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	**156,00**

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
				2,880	2,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891414060772	ZC 75W80 Synth (ltr)	27101932	0500	5656	Ltr	3	52,00	156,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária. R$ 53,35
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0229569			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Carga Tributaria Federal R$14,35 / Estadual R$39,00 / Municipal R$0,00 Valor Total Carga Tributaria R$53,35 Fonte IBPT Vendedor: Anderson Luiz Machado FUD3540 DUCATO ENDERECO DE ENTREGA - -	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 52233.001016 3 74930000015600

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Espécie	Quant.	Nosso Número
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	R$		0000051522330

End. Beneficiário	Ag/Código Beneficiário
Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	3431/3516245

Núm. do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
38535/1	45353315000150	13/04/2018	156,00

(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 52233.001016 3 74930000015600

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Santander.	13/04/2018

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	3431/3516245

End. Beneficiário	Nosso Número
Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	0000051522330

Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/03/2018	38535/1	DM	N	16/03/2018	156,00

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant.	Valor	(-) Desconto
	ECR	R$			

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar MULTA de 5%
e JUROS AO DIA de 0,15%
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa. 559
14450000 Centro Jeriquara SP

CPF/CNPJ 45353315000150

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

12/04/2018 16:37:04

Emissão de comprovantes

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:03
694906949 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399351652450000051852233001016374930000015600

NR. DOCUMENTO	41.201
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO	156,00
VALOR COBRADO	156,00
NR.AUTENTICACAO	6.ED1.924.664.3EC.CE0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01767

DATA: 15/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTE. CNPJ: 64.541.527/0001-06 Cod: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-448

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE.

Valor **156,00**
(cento e cinquenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 156,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1410 / 1		OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 156,00
TOTAL					R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 156,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 156,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	156,00
TOTAL. . .			R$ 156,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1364

NOTA DE EMPENHO Nº **1364**	FICHA: 132	DATA: 14/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/04/2018

NOME IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA EPP — 67.468.223/0001-59 — CÓDIGO 2158

ENDEREÇO AV. JOSÉ DA SILVA BELINHO, 3341 — 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**	**140,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	47.045,05	140,00	152.814,95

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
4323

Data e Hora da Emissão	14/03/2018 16:00:17	Competência	14/3/2018	Código de Verificação	995612180
Número do RPS	3276	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMAOS GIOLO COMERCIO DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.468.223/0001-59	Inscrição Municipal	22549	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ DA SILVA ,3341 - JARDIM INTEGRAÇÃO CEP: 14405-391				
Complemento		Telefone	(16)3724-1027	e-mail	dgiolo-pneus@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	RUA JONATAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone	(16)3134-8700	e-mail	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

ALINHAMENTO | BALANCEAMENTO | Info. OS: 814 - DUCATO - DJP8346 - 649310 | PARCELAS: | 3996 - A - 13/4/2018 - 140.00000 | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$9.07(6.48%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

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

Em,____/____/20____

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	140,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	140,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	140,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	140,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	4,20
		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.

Empresa : D'GIOLO PNEUS
CNPJ : 67.468.223/0001-59 Insc. Estadual : 310163768110
Endereço : AVENIDA JOSE DA SILVA BELINHO, 3341
Bairro : JD MARIA ROSA Cep : 14.405-391
Cidade : FRANCA - SP Fone : (16)3724-1027
Site : EMAIL: DGIOLO-PNEUS@HOTMAIL.COM

Ordem de Serviço Nº 814

Atend. : Serviços **Situação:** Encerrada **Dt. Abertura:** 14/03/2018 **Hora:** 15:30:18 **Dt. Encer.:** 14/03/2018 **Hora:** 15:31:46
Cliente : 319 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **Fone:** (16)3134-8700 **CPF/CNPJ:** 45.353.315/0001-50
Contato : 16-3134-8700 **RG/IE:**
Celular : (16)99189-6811 **EMail:** compras@jeriquara.sp.gov.br
Endereço : RUA JONATAS ALVES COSTA, 559 **Complemento:**
Bairro : CENTRO **Cidade:** JERIQUARA - SP **Cep:** 14.450-000

Problema Reclamado **Modelo:** **Marca:**
DEFICIENCIA NA SUSPENÇÃO (CUIDADO PIVÔS MUITO RUINS) CLIENTE CIENTE

Serviços

Código	Nome do Serviço	Técnico	Qtde	Unitário	Desconto	Vr. Total
7	ALINHAMENTO	KELVEN VAMBERTO NEVES	1:00	70,00	0,00	70,00
12	BALANCEAMENTO	KELVEN VAMBERTO NEVES	4:00	17,50	0,00	70,00
					Total:	140,00

Gastos Extras

Código	Descrição do Gasto	Vr. Total
		Total: 0,00

Produtos

Código	Nome do Produto	Localização	Qtde	Unitário	% Desc.	Desconto	Vr. Total
						Total:	0,00

Total de Serviço(s) R$ 140,00
Total de Gasto(s) Extra(s) R$ 0,00
Total de Produto(s) R$ 0,00
Total Desconto R$ 0,00
Total Geral R$ **140,00**

Observação: DEFICIENCIA NA SUSPENÇÃO (CUIDADO PIVÔS MUITO RUINS) CLIENTE CIENTE

Entregue em: **Às** **Atendente:**
Placa: DJP-8346 **Modelo:** DUCATO **Ano:** **Ano/Modelo:**
KM Inicial: 649310 **KM Final:** 649310 **Cor:**
Cond. de Pagto: A PRAZO **Tipo de Doc.:** BOLETO
Vencimento: Nº 32333 - 13/4/2018 140.00 |
|

Assinatura do Cliente

SICOOB | 756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário: D'GIOLO PNEUS - CNPJ: 67.468.223/0001-59	Agencia / Codigo Beneficiário: 4321/32336	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 319	Nosso Número: 0902820-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado	
Vencimento: 13/04/2018	Número do Documento: 00003996-1/1/A	Espécie: R$	Valor do Documento: 140,00
		[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente	
		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)	

Recebemos o Titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA SICOOB

Data do Processamento: 14/03/2018

✂

SICOOB | 756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA SICOOB

Vencimento: 13/04/2018

Beneficiário: D'GIOLO PNEUS - CNPJ: 67.468.223/0001-59
AVENIDA JOSE DA SILVA BELINHO 3341 JD MARIA ROSA FRANCA SP 14405391

Agência / Código Beneficiário: 4321/32336

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/03/2018	00003996-1/1/A	01	S	14/03/2018	0902820-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			140,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Cobrar juros de 0,4667% por dia de atraso para pagamento a partir de 14/04/2018

Cobrar Multa de R$ 7,00 a partir 14/04/2018

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 319
RUA JONATAS ALVES COSTA 559 - CENTRO, JERIQUARA / SP - 14450000

CPF / CNPJ: 45353315000150

Sacador/ - CPF:

Avalista: -, / -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

✂

SICOOB | 756-0 | 75691.43212 01003.233606 90282.050013 3 74930000014000

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA SICOOB

Vencimento: 13/04/2018

Beneficiário: D'GIOLO PNEUS - CNPJ: 67.468.223/0001-59
AVENIDA JOSE DA SILVA BELINHO 3341 JD MARIA ROSA FRANCA SP 14405391

Agência / Código Beneficiário: 4321/32336

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/03/2018	00003996-1/1/A	01	S	14/03/2018	0902820-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			140,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Cobrar juros de 0,4667% por dia de atraso para pagamento a partir de 14/04/2018

Cobrar Multa de R$ 7,00 a partir 14/04/2018

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 319
RUA JONATAS ALVES COSTA 559 - CENTRO, JERIQUARA / SP - 14450000

CPF / CNPJ: 45353315000150

Sacador/ - CPF:

Avalista: -, / -

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:03
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691432120100323360690282050013374930000014000
NR. DOCUMENTO 41.202
DATA DO PAGAMENTO 12/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 140,00
VALOR COBRADO 140,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.314.AFD.17E.197.3B9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01768

DATA: 14/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E ACE CNPJ: 67.468.223/0001-59 Cod: 2158
Endereço: AV. JOSÉ DA SILVA BELINHO, 3341
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-391

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

Valor **140,00**
(cento e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 140,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1364 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,00
TOTAL					R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 140,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	140,00
TOTAL. . .			R$ 140,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1157

NOTA DE EMPENHO Nº 1157	FICHA 130	DATA 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/04/2018

NOME AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO: Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**469,32**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	120.567,32	469,32	448.963,36

VALOR A SER PAGO R$ 469,32

quatrocentos e sessenta e nove reais e trinta e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00448/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA COD: 27
Endereço: Rua General Telles, 773 Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10
14405-090/Franca-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.049.002	PIVO	UN.	2	110,00	AMBULANCIA SPRINT	
039.049.023	ARTICULAÇÃO AXIAL	UN	2	124,66	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						469,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
____/____/____	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50 Ass:_____	N°. 120.210 SÉRIE 1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°. 120.210
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0353 5374 6000 0110 5500 1000 1202 1016 1143 9770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SOB SUB.	135180155348103 07/03/2018 09:52:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	07/03/2018

ENDEREÇO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559	07/03/2018

BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
CENTRO	14.450-000	09:51:52

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
120210/A	13/04/2018	469,32						

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	469,32

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	469,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
66258	PIVO MB 72088 LOC.FISICA: 24*19*C2 -	87088000	060	5405	PC	2,000	110,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0	0
67073	ARTIC AXIAL MB AX80380H LOC.FISICA: 27*21*F4 -	87089482	060	5405	PC	2,000	124,6600	249,32	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: B04 - DIEGO * 2103-2716 Digitador: A12 - MARIA DILMA * 2103-2707 Cond.Pag: 01037 - Desc.Pag: A PRAZO SPRINTER DJP-9709 RETIRADO POR GUSTAVO AUT POR MAURICIO Vlr Aprox do Tributo "R$ 112,31(23,93%)"	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **13/04/2018**

Beneficiário: AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário: **0009/8731101**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2018	120210A	DM	Não	07/03/2018

Nosso Número: **000002995425 8**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 469,32**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1.27
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista:

000002995425 8

Autenticação

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **13/04/2018**

Beneficiário: AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário: **0009/8731101**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2018	120210A	DM	Não	07/03/2018

Nosso Número: **000002995425 8**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 469,32**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1.27
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista:

000002995425 8

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.87315 10100.000297 95425.801016 1 74930000046932**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **13/04/2018**

Beneficiário: AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário: **0009/8731101**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2018	120210A	DM	Não	07/03/2018

Nosso Número: **000002995425 8**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 469,32**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1.27
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista:

000002995425 8

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação



12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:04
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399873151010000029795425801016174930000046932
NR. DOCUMENTO 41.203
DATA DO PAGAMENTO 12/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 469,32
VALOR COBRADO 469,32
==========
NR.AUTENTICACAO C.5D9.701.FFE.448.AAE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01769

DATA: 07/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

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

Valor **469,32**
(quatrocentos e sessenta e nove reais e trinta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 469,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1157 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 469,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 469,32
TOTAL					R$ 469,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 469,32

Despesa Líquida: . . . . **R$ 469,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	469,32
TOTAL. . .			R$ 469,32

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2062

NOTA DE EMPENHO Nº 2062	FICHA 125	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 30/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**65.715,06**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	229.647,08	65.715,06	674.637,86

VALOR A SER PAGO R$ **65.715,06**

sessenta e cinco mil, setecentos e quinze reais e seis centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Ecer Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2063

NOTA DE EMPENHO Nº 2063	FICHA 125	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO. OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 30/04/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**477,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.33	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	295.362,14	477,00	674.160,86

VALOR A SER PAGO R$ **477,00**
quatrocentos e setenta e sete reais ** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2064

NOTA DE EMPENHO Nº **2064**	FICHA: 125	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/04/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**9.101,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	295.839,14	9.101,40	665.059,46

VALOR A SER PAGO R$ **9.101,40**

nove mil, cento e um reais e quarenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6		

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

Resumo Contábil

26/04/2018 08:42:04

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**91.619,07**		
Total de Vencimentos	75.293,46		
Salário Família	190,26		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	75.483,72		
Total de Descontos	17.547,27		
Total Líquido	57.936,45	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.644,67	190,26	0,00	0,00	15.454,41
35 COMISSIONADOS	490,68	0,00	0,00	0,00	490,68
Total	16.135,35	190,26	0,00	0,00	15.945,09

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	39
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	41
Quantidade de trabalhadores processados	41

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	40	1.171,00	53.386,29	Salário Base
006	ADICIONAL NOTURNO	7	735,00	6.508,15	
021	INSALUBRIDADE 20%	26	311,00	4.960,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	32	96,00	7.114,75	
051	SEXTA PARTE	7	5,00	1.986,65	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	477,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	6,00	190,26	Salário Família
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	15,00	859,82	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.212,00	21.907,17
Salário Base	1.171,00	53.386,29
Salário Família	6,00	190,26
Total	**2.389,00**	**75.483,72**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	4.063,08	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	16	0,00	5.546,00	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	2	0,00	451,18	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	40	346,00	6.776,21	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	112,50	710,80	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	458,50	17.547,27
Total	**458,50**	**17.547,27**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.593,04

Resumo Contábil

26/04/2018 08:42:04

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

35 - COMISSIONADOS	183,17
Total	6.776,21

Base de I.R.R.F.	**75.293,46**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**75.293,46**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	73.003,74
35 - COMISSIONADOS	2.289,72

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	633,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,52
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,66	2.319,66	2.319,66	857,61	1.462,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,09	D	919	PREVIDENCIA	8.00	116,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.453,03	1.453,03	1.453,03	461,89	991,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7919-1	ANTONIO MIRANDA NETO	05/08/2014	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	974,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,05
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	639,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.613,18	1.613,18	1.613,18	129,05	1.484,13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6080-1	AURELIA ALVES CINTRA	19/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.082,40	147,01	935,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	126,17	1.451,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	535,98	1.951,02

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
90-1	ELIO PINTO DE CARVALHO	01/03/1979	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	235,52
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	35,81
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.616,96	2.616,96	2.616,96	271,33	2.345,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3230-1	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	210,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	136,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	453,90	880,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	87,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.093,40	1.093,40	1.093,40	87,47	1.005,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5700-1	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA	07/06/2005	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	123,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	198,80					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	162,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.546,40	1.546,40	1.546,40	123,71	1.422,69

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6560-1	IVANILDE APARECIDA DE OLIVEIRA VAL	01/03/2007	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	288,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.186,42	1.186,42	1.186,42	383,02	803,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	254,99
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	402,26
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	477,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	133,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.656,97	3.656,97	3.656,97	1.717,65	1.939,32

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	253,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.822,20	2.822,20	2.822,20	611,50	2.210,70

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7939-1	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	01/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	9.00	176,13
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	699,85					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.957,10	1.957,10	1.957,10	176,13	1.780,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7903-1	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	10/02/2014	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	1.047,42	365,63	681,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	196,19
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.145,82	537,31	608,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
840-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.397,06	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	408,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	15.00	141,38
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.716,72	3.716,72	3.716,72	1.139,92	2.576,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7270-1	LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS	10/04/2008	2033 - CHEFE DO SETOR VACINAS/SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,45
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.305,72	1.305,72	1.305,72	104,45	1.201,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	90,57
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	568,40	1.918,60

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	728,35	1.582,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6220-1	MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO	05/07/2006	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	1.00D	52,11	D	919	PREVIDENCIA	8.00	73,37
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	5,21					
P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	15.00D	859,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	917,14	917,14	917,14	73,37	843,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6700-1	MARIA REGINA DIAS SOARES	03/04/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	658,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	216,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.406,71	2.406,71	2.406,71	874,79	1.531,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3880-1	MARIA ROSA DOS REIS	04/02/2002	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.139,17	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	284,79					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.614,76	1.614,76	1.614,76	129,18	1.485,58

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6160-1	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	250,77	2.236,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3130-1	MARLI MARIA DIAS	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3360-1	MATILDE MARIA BORGES	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	327,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	56,07
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	643,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.979,32	2.979,32	2.979,32	383,79	2.595,53

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7905-1	ODAIR DE OLIVEIRA	27/02/2014	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7812-1	OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI	06/06/2011	2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	984,00	78,72	905,28

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES DA SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	106,71	1.227,19

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2960-1	PAULO FERNANDO DE LIMA	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.779,57	1.779,57	1.779,57	160,16	1.619,41

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6890-1	ROBERTO DE LIMA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	809,02	1.501,34

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7898-1	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	01/11/2013	1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	79,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	994,00	994,00	994,00	314,34	679,66

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7380-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,22
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,78	1.577,78	1.577,78	126,22	1.451,56

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	484,91	1.092,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.569,17	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	421,34
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	642,29	D	920	IRRF SALARIO	15.00	156,57
P	051	SEXTA PARTE	1.00	428,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.830,45	3.830,45	3.830,45	1.427,32	2.403,13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.104,40	405,32	699,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7440-1	SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO	06/06/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	919	PREVIDENCIA	9.00	174,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.934,08	1.934,08	1.934,08	174,06	1.760,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,55
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.161,70	2.161,70	2.161,70	784,89	1.376,81

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7953-1	WANDER LUCIO SOUZA DE MASCARENHAS	13/10/2015	1078 - FARMACEUTICO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	479,90
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	127,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	607,87	991,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	150,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	92,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.154,60	1.154,60	1.218,02	451,01	767,01

Total Unidade: 40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	75.293,46	75.293,46	75.483,72	17.547,27	57.936,45

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01929

DATA: 23/04/2018 VENCTO:30/04/2018 PAGTO: 30/04/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115)

Valor **75.293,46**
(setenta e cinco mil, duzentos e noventa e três reais e quarenta e seis centavos)
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 75.293,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2062 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 65.715,06	R$ 0,00	R$ 17.547,27	R$ 48.167,79
2063 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 477,00
2064 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.101,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.101,40
TOTAL					R$ 75.293,46	R$ 0,00	R$ 17.547,27	R$ 57.746,19

Despesa Líquida: . . . . **R$ 57.746,19**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	57.746,19
TOTAL. . .			R$ 57.746,19

Despesa paga em 30/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2066

NOTA DE EMPENHO Nº **2066**	FICHA: 112	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/04/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **21.005,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00	72.236,33	21.005,94	135.757,73

VALOR A SER PAGO R$ **21.005,94**

vinte e um mil e cinco reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME

CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2067

NOTA DE EMPENHO Nº 2067	FICHA 112	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO	VENCIMENTO: 30/04/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.610,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00	93.242,27	1.610,97	134.146,76

VALOR A SER PAGO R$ **1.610,97**
um mil, seiscentos e dez reais e noventa e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Resumo Contábil

26/04/2018 08:42:04

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**27.495,40**		
Total de Vencimentos	22.616,91		
Salário Família	31,71		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	22.648,62		
Total de Descontos	5.296,17		
Total Líquido	17.352,45	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	4.846,78	31,71	0,00	0,00	4.815,07
Total	4.846,78	31,71	0,00	0,00	4.815,07

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	11
Quantidade de trabalhadores processados	11

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	10	300,00	19.861,14	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	63,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7	16,00	1.610,97	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,71	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	79,00	2.755,77
Salário Base	300,00	19.861,14
Salário Família	1,00	31,71
Total	**380,00**	**22.648,62**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	5	0,00	2.059,08	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	1	1,00	118,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	10	92,00	2.136,40	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	6	52,50	262,93	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	145,50	5.296,17
Total	**145,50**	**5.296,17**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.136,40
Total	2.136,40

Base de I.R.R.F.	**22.616,91**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**22.616,91**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	22.616,91

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7968-1	AMANDA SENE MORELI	04/04/2016	1084 - CIRURGIÃO DENTISTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	167,15
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.857,31	1.857,31	1.857,31	167,15	1.690,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7947-1	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	01/10/2015	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	437,63
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	316,92
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.881,16	2.881,16	2.881,16	804,07	2.077,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	96,02
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,71	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.136,11	401,04	735,07

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7796-1	EDVANIA ROMUALDO FLORES OLIMPIO	01/03/2011	1069 - NUTRICIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.720,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,79
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	86,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.806,91	1.806,91	1.806,91	703,41	1.103,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6010-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	05/06/2006	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	118,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	390,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39	D	920	IRRF SALARIO	15.00	119,14

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.550,12	3.550,12	3.550,12	627,91	2.922,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6880-1	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	517,75
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	740,56	1.569,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	725,64	1.584,72

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.060,18	D	919	PREVIDENCIA	9.00	222,49
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	412,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	25,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.472,21	2.472,21	2.472,21	248,42	2.223,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7962-1	RAFAELA JULIANA DA COSTA OLIVEIRA	03/02/2016	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	466,89
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	133,32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	600,21	1.066,30

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	22.616,91	22.616,91	22.648,62	5.296,17	17.352,45

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01930

DATA: 23/04/2018 VENCTO:30/04/2018 PAGTO: 30/04/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115)

Valor **22.616,91**
(vinte e dois mil, seiscentos e dezesseis reais e noventa e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 22.616,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2066 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 21.005,94	R$ 0,00	R$ 5.296,17	R$ 15.709,77
2067 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.610,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.610,97
TOTAL					R$ 22.616,91	R$ 0,00	R$ 5.296,17	R$ 17.320,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 17.320,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	17.320,74
TOTAL. . .			R$ 17.320,74

Despesa paga em 30/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2068

NOTA DE EMPENHO Nº 2068	FICHA 134	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 30/04/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.572,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	32.912,92	9.572,46	107.514,62

VALOR A SER PAGO R$ **9.572,46**

nove mil, quinhentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2069

NOTA DE EMPENHO Nº 2069	FICHA 134	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 30/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**824,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	42.485,38	824,91	106.689,71

VALOR A SER PAGO R$ **824,91**

oitocentos e vinte e quatro reais e noventa e um centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

Resumo Contábil

26/04/2018 08:42:04

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**12.625,53**		
Total de Vencimentos	10.397,37		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Benefícios Assistenciais			
Total Bruto	10.397,37		
Total de Descontos	3.107,91		
Total Líquido	7.289,46	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.228,16	0,00	0,00	0,00	2.228,16
Total	2.228,16	0,00	0,00	0,00	2.228,16

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	101,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	9,00	824,91	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	110,00	1.969,71
Salário Base	180,00	8.427,66
Total	**290,00**	**10.397,37**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	533,70	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.454,97	Receita Extra Despesa Extra
147	PENHORA PROC. 85862016826043401	1	0,00	65,82	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	951,75	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	101,67	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	67,00	3.107,91
Total	**67,00**	**3.107,91**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	951,75
Total	951,75

Base de I.R.R.F.	**10.397,37**
Base de **F.G.T.S.**	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.397,37**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.397,37

Data Pagamento: 08/05/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	496,05	812,68

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	7074 - ENFERMEIRO PADRÃO (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	376,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	15.00	101,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.419,24	3.419,24	3.419,24	1.165,29	2.253,95

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	185,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	290,33	1.018,40

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	457,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	73,92					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.743,21	1.743,21	1.743,21	613,88	1.129,33

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	147	PENHORA PROC. 85862016826043401	1.00	65,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	437,67	871,06

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	104,69	1.204,04

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.397,37	10.397,37	10.397,37	3.107,91	7.289,46

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01931

DATA: 23/04/2018 VENCTO:30/04/2018 PAGTO: 30/04/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115)

Valor **10.397,37**
(dez mil, trezentos e noventa e sete reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.397,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2068 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.572,46	R$ 0,00	R$ 3.107,91	R$ 6.464,55
2069 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 824,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,91
TOTAL					R$ 10.397,37	R$ 0,00	R$ 3.107,91	R$ 7.289,46

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.289,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	7.289,46
TOTAL. . .			R$ 7.289,46

Despesa paga em 30/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2154

NOTA DE EMPENHO Nº **2154**	FICHA: 132	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 24/04/2018

NOME: BANCO DO BRASIL — 00.000.000/2927-02 — CÓDIGO: 306
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**135,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	75.049,11	135,80	124.815,09

VALOR A SER PAGO R$ **135,80**

cento e trinta e cinco reais e oitenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Tarifa	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/03/2018 conforme extrato bancario				2.662,01
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/03/2016	TRANSF	HELIO PINTO DE CARVALHO	155,00	
29/07/2016	TRANSF	Transferencia de valores.	155,00	
07/02/2018	TRANSF	Desc de ISSQN JUROS. EMP 6224	3,06	
14/03/2018	854386	HOME CARE CENTRO DE TRIAGE	600,00	
				913,06
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
28/02/2018	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	358,90	
29/03/2018	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	135,80	
				494,70
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
28/02/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	49,51	
29/03/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	36,24	
				85,75
Saldo em 31/03/2018 de acordo com a contabilidade				2.157,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01973

DATA: 23/04/2018 VENCTO:24/04/2018 PAGTO: 24/04/2018

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306

Endereço: AV: NELSON RIBEIRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS.

Valor **135,80**

(cento e trinta e cinco reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 135,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2154	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 135,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,80
TOTAL					R$ 135,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 135,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TARIFA	135,80
TOTAL. . .			R$ 135,80

Despesa paga em 24/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1489

NOTA DE EMPENHO Nº 1489	FICHA 126	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME INSS CÓDIGO 105

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF : 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**23.299,73**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1 90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301 0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300 000 00	48 446 96	23.299.73	228.253 31

VALOR A SER PAGO R$ **23.299,73**

vinte e três mil duzentos e noventa e nove reais e setenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01585

DATA: 20/03/2018 VENCTO:10/04/2018 PAGTO: 10/04/2018
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114)

Valor **23.299,73**
(vinte e três mil, duzentos e noventa e nove reais e setenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 23.299,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1489 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 23.299,73	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 23.077,76
TOTAL					R$ 23.299,73	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 23.077,76

Despesa Líquida: . . . . **R$ 23.077,76**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	23.077,76
TOTAL. . .			R$ 23.077,76

Despesa paga em 10/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1579

NOTA DE EMPENHO Nº 1579	FICHA 131	DATA 26/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 04/04/2018

NOME: ELEINIS GAINZA LOPEZ — 083.021.221-30 — CÓDIGO: 4257
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	14.894,27	2.000,00	91.105,73

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

04/04/2018 11:19:15

```
04/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:19:08
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/04/2018
NR. DOCUMENTO                 661.003.000.056.426
VALOR TOTAL                             2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEINIS GAINZA LOPEZ
AGENCIA: 1003-0           CONTA:          56.426-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.76B.333.CEE.4CD.7BE
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01512

DATA: 26/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: ELEINIS GAINZA LOPEZ CNPJ: 083.021.221-30 Cod: 4257
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1579	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1159

NOTA DE EMPENHO Nº **1159**	FICHA 130	DATA 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME — 22.946.963/0001-15 — CÓDIGO: 3797
ENDEREÇO RUA ANTONIO ABDALLA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**153,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	121.754,64	153,00	448.092,36

VALOR A SER PAGO R$ **153,00**
cento e cinquenta e três reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 104
A: 0927
C/C: 2324-2

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00450/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor: NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME COD: 3797
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA Nº: 442 CNPJ: 22.946.963/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.038.012	MOLA VALVULA MB	UN.	1	68,00	AMBULANCIA DUCATO	
038.012	MOLA VALVULA MB	UN.	1	85,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						153,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.469 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME

RUA ANTONIO ABDALLA, 442 - - ESTAÇÃO, Ituverava, SP -
CEP: 14500000 - Fone/Fax: 1638397088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.469
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0322 9469 6300 0115 5500 1000 0004 6918 0050 4016

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		135180155918168 - 07/03/2018 12:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
389047937111		22.946.963/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	07/03/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R: JONAS ALVES COSTA, 559 -		CENTRO		14450-000	07/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ituverava		SP			12:10

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	153,00

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	153,00

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	MOLA VALVULA.	73202010	0500	5405	PC	1,0000	68,0000	68,00					
001	MOLA VALVULA	73202010	0500	5405	PC	1,0000	85,0000	85,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
13387			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP EMPRESSO OPTANTE PELO SIMPLES N ACIONAL. FIAT DUCATO 2.8 .	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.18
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 2.324-2

FAVORECIDO: NILSON LUIZ BATISTA PECAS
CPF/CNPJ: 22.946.963/0001-15
VALOR: R$ 153,00
DEBITO EM: 05/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040503
AUTENTICACAO SISBB: D.47D.51E.D99.862.7AE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01556

DATA: 07/03/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME CNPJ: 22.946.963/0001-15 Cod: 3797
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **153,00**
(cento e cinquenta e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 153,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1159	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 153,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 153,00
TOTAL					R$ 153,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 153,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 153,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	153,00
TOTAL. . .			R$ 153,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1158

NOTA DE EMPENHO Nº 1158	FICHA 130	DATA 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME — 22.940.963/0001-15 — CÓDIGO 3797
ENDEREÇO RUA ANTONIO ABDALLA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**718,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	121.036,64	718,00	448.245,36

VALOR A SER PAGO R$ 718,00
setecentos e dezoito reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 104
A: 0927
C/c: 2324-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00449/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor: NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME COD: 3797
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA Nº: 442 CNPJ: 22.946.963/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.901	CONTROLE IGNIC	PC	1	480,00	UNO MILLE	
[illegible]103.007	CUBO RODA TRASEIRA	PC	1	190,00	UNO MILLE	
[illegible]032.004	COXIM MOTOR	UN.	1	48,00	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						718,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.468 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME

RUA ANTONIO ABDALLA, 442 - - ESTAÇÃO, Ituverava, SP -
CEP: 14500000 - Fone/Fax: 1638397088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.468
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0322 9469 6300 0115 5500 1000 0004 6818 0050 4019

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	135180155904872 - 07/03/2018 12:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389047937111		22.946.963/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R: JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	07/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ituverava		SP		12:10

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	718,00

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	718,00

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	CONTROLE IGNIC.	85365090	0500	5405	PC	1,0000	480,0000	480,00					
001	CUBO RODA TRAS.	87087090	0500	5405	PC	1,0000	190,0000	190,00					
01	COXIM MOTOR	40169990	0500	5405	PC	1,0000	48,0000	48,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
13387			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP EMPRESSO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PLACA / BKI - 0974 .	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.18
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 2.324-2

FAVORECIDO: NILSON LUIZ BATISTA PECAS
CPF/CNPJ: 22.946.963/0001-15
VALOR: R$ 718,00
DEBITO EM: 05/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040502
AUTENTICACAO SISBB: C.E45.1B8.49B.0BF.231

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01555

DATA: 07/03/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME CNPJ: 22.946.963/0001-15 Cod: 3797
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **718,00**
(setecentos e dezoito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 718,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1158	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 718,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 718,00
TOTAL					R$ 718,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 718,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 718,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	718,00
TOTAL. . .			R$ 718,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1091

NOTA DE EMPENHO Nº 1091	FICHA 130	DATA 02/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO 2784
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.185,87**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	102.492,02	8.185,87	459.322,11

VALOR A SER PAGO R$ 8.185,87

oito mil, cento e oitenta e cinco reais e oitenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Edel Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
c/c: 28955-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00412/18	02/03/2018	02/03/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.735.001	CEFALIUM 1+450+75+10MG CX 12COMP	UN	30	14,08	MANUT DA ADMINISTR.	
009.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	6	69,37	MANUT DA ADMINISTR.	
009.531.002	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	UN	10	23,70	MANUT DA ADMINISTR.	
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	20	115,86	MANUT DA ADMINISTR.	
009.124.005	ALLEGRA 6MG SUS ORAL FR 60ML+SER DOS INF	UN	10	20,90	MANUT DA ADMINISTR.	
009.001.527	AVAMYS 27,5MG SPRAY NAS 120 DOSES	UN	10	41,50	MANUT DA ADMINISTR.	
009.099.002	GELOL 0,0444ML TUBO 20G	UN	25	14,57	MANUT DA ADMINISTR.	
009.676.001	CALMAN 30+100+100MG CX 20 COMP	UN	15	25,60	MANUT DA ADMINISTR.	
009.000.768	DIOVAN AMLO FIX 160/5MG 28 COMP	CX	10	94,44	MANUT DA ADMINISTR.	
009.000.791	DIOVAN AMBOFIX 320/10MG 28COMP	CX	10	115,44	MANUT DA ADMINISTR.	
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	10	93,00	MANUT DA ADMINISTR.	
009.435.001	FISIOTON 400MG C/30 CPS	UN	3	59,90	MANUT DA ADMINISTR.	
009.001.147	KALYAMON KIDS 250ML	VD.	10	21,23	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					8.185,87

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 02/03/2018 **Total:** 8.185,87

NF-e
Nº: 000.001.003

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.001.003
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135180144456511 02/03/2018 10:00:34

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributario	CNPJ	Chave de acesso da NF-e. Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180315386761000109550010000010031801533844

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/03/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/03/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:44

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	8.185,87

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.185,87

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				169,00	169,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. 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
12554	CEFALIUM 1+450+75+10MG CX 12 COMP	30044990	0500	5.405	UN	30.0000	14.08000	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	6.0000	69.37000	416,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	10.0000	23.70000	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7075	LANTUS 100UI INJ CX 1CARP X 3ML	30043929	0500	5.405	UN	20.0000	115.86000	2.317,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15972	ALLEGRA 6mg sus oral fr 60ml+ser dos inf	30049069	0500	5.405	UN	10.0000	20.90000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21787	AVAMYS 27,5mg spray nas 120 dos	30049059	0500	5.405	UN	10.0000	41.50000	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8642	GELOL 0,0444ML TUBO 20G	30049099	0500	5.405	UN	25.0000	14,57000	364,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8660	CALMAN 30+100+100MG CX 20 COMP	30049069	0500	5.405	UN	15.0000	25,60000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13515	DIOVAN AMLO FIX 160+5mg cx 28 comp	30049069	0500	5.405	UN	10.0000	94,44000	944,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13516	DIOVAN AMLO FIX 320+10mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	10.0000	115,44000	1.154,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	10.0000	93,00000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25049	FISIOTON 400mg cx 30 comp	30049069	0500	5.405	UN	3.0000	59.90000	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38607	KALYAMON KIDS fr 250ml	30049099	0500	5.405	UN	10.0000	21.23000	212,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.NFE PREGAO 10/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$1062,50(12,98%),E=R$755,45(9,23%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 02 / 03 / 2018

05/04/2018 15:10:16

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.18
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 8.185,87
DEBITO EM: 05/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 7.081.1A2.F78.7B9.B06

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01554

DATA: 02/03/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **8.185,87**
(oito mil, cento e oitenta e cinco reais e oitenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.185,87**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1091 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 8.185,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.185,87
TOTAL					R$ 8.185,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.185,87

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.185,87**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.185,87
TOTAL. . .			R$ 8.185,87

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2128

NOTA DE EMPENHO Nº **2128**	FICHA: 132	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/04/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE LICENCIAMENTO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**87,38**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	74.602,83	87,38	125.309,79

VALOR A SER PAGO R$ **87,38**

oitenta e sete reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

27/04/2018 10:23:50

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   10.23.50
6949306949                                  0003

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

         SP - LICENCIAMENTO DE VEICULO

CODIGO DE RECEITA: 419-4
PROPRIETARIO: ASSOCIACAO BENE             UF: SP
RENAVAM: 00865095078              PLACA: LRR1431
CPF/CNPJ: 516422880001-39     MUNICIPIO:    6336
NSU DA TRANSACAO: 000437430860
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
TAXA LICENCIAMENTO  2018                   87,38

TOTAL                                      87,38
PAGAMENTO EM: 27/04/2018
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T4LD0H00 06F84V9W 0000248Q LR002KWR
M1JWRMNN 8TL4MU4N KCA6UZ8G ANHVXXFR
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A
PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30
DE 10/05/1999, AUTORIZADO    PELO       PROCESSO
SF 38-9078843/2001.
================================================
DOCUMENTO:  042701
AUTENTICACAO SISBB:        C.169.AFC.D30.6AF.655
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	27/04/2018 10:22:14
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	27/04/2018 10:23:50

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01917

DATA: 23/04/2018 VENCTO:27/04/2018 PAGTO: 27/04/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TAXA DE LICENCIAMENTO.

Valor **87,38**
(oitenta e sete reais e trinta e oito centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 87,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2128 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 87,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,38
TOTAL					R$ 87,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,38

Despesa Líquida: . . . . **R$ 87,38**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	87,38
TOTAL. . .			R$ 87,38

Despesa paga em 27/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1948

NOTA DE EMPENHO Nº 1948	FICHA 121	DATA: 13/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

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

NOME: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP — 59.225.268/0001-74 — CÓDIGO: 2958
ENDEREÇO: AV. JANIO QUADROS — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FITA ACCU-CHEK E LANCETAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.519,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	11.956,75	1.519,00	56.524,25

VALOR A SER PAGO R$ **1.519,00**
um mil, quinhentos e dezenove reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 341
A: 0045
C/C: 09009-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00683/18	13/04/2018	16/04/2018

Fornecedor SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP COD: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS Nº: 200 CNPJ: 59.225.268/0001-74
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	30	32,50	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	8	68,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.519,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76237
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3518 0459 2252 6800 0174 5500 1000 0762 3711 2054 6497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135180254265705 - 16/04/2018 15:19:33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	16/04/2018

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

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

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 16/05/2018 Valor: 1.519,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.519,00	240,78	0,00	0,00	1.519,00

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	1.519,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895 VILA TONINHO 15077-140	São Jose do Rio Preto	SP	647598751114

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 265,69 Nº Lote: 24680431 Qtde: 30,00 Fab.31/07/2017 Val: 31/07/2019	3822.00.90	7.00	5102	UN	30,000000	32,500000	975,00	975,00	175,50	0,00	18,00	0,00
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Total aproximado de tributos: R$ 65,28 Nº Lote: X2G444K8 Qtde: 8,00 Fab.27/08/2017 Val: 01/08/2022	9018.39.99	2.00	5102	UN	8,000000	68,000000	544,00	544,00	65,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 7/2018 ENDEREÇO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, Nº 100 - CENTRO CEP: 14450-00 - JERIQUARA-SP Total aproximado de tributos: R$ 330,97 Nº de Pedido:58170 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16/04/2018

24/04/2018 14:55:23

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.55.23
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.289-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA:       9.009-9

FAVORECIDO:  SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$                              1.519,00
DEBITO EM: 24/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB:        7.929.BDD.040.0E2.12A
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01900

DATA: 13/04/2018 VENCTO:24/04/2018 PAGTO: 24/04/2018
Credor..: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 Cod: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15092-602

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

Valor **1.519,00**
(um mil, quinhentos e dezenove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.519,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1948 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.519,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.519,00
TOTAL					R$ 1.519,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.519,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.519,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	1.519,00
TOTAL. . .			R$ 1.519,00

Despesa paga em 24/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2031

NOTA DE EMPENHO Nº **2031**	FICHA: 132	DATA 20/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

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

NOME: AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA EIRELI — 26.049.818/0001-92 — CÓDIGO: 4275
ENDEREÇO: RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APLICAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE ATOS INSTITUCIONAIS SOBRE SAÚDE DA MULHER. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.367,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	71.163,92	1.367,00	127.469,08

VALOR A SER PAGO R$ **1.367,00**

um mil, trezentos e sessenta e sete reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854396	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF 402 399 262-34

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

Número da NFS-e
36

Data e Hora da Emissão	21/04/2018 12:19:28	Competência	21/4/2018	Código de Verificação	644244458
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA EIRELI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.049.818/0001-92	Inscrição Municipal	76684	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI ,3224 - JARDIM LUIZA II CEP: 14407-651				
Complemento		Telefone:	(16)3751-1660	e-mail:	contabilidadesaid@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PRFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R Jonas Alves Costa ,559 - Centro CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone:	(16)3025-1776	e-mail:	eudaziosoares@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Aplicação e publicações de atos institucionais sobre saúde da mulher no município

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em,____/____/20____

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 581230200 - EDIÇÃO DE JORNAIS NÃO DIÁRIOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.367,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.367,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.367,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.367,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	41,01
		2-Não		

Avisos

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01913

DATA: 20/04/2018 VENCTO:27/04/2018 PAGTO: 27/04/2018
Credor..: AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVEIRA E CNPJ: 26.049.818/0001-92 Cod: 4275
Endereço: RUA ALMERINDA DOMINISI CHIARELI
Cidade..: FRANCA CEP: 14407-651

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APLICAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE ATOS INSTITUCIO NAIS SOBRE SAÚDE DA MULHER.

Valor **1.367,00**
(um mil, trezentos e sessenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.367,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2031 / 1	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.367,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.367,00
TOTAL					R$ 1.367,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.367,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.367,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854396	1.367,00
TOTAL. . .			R$ 1.367,00

Despesa paga em 27/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome: Vastana Sudan Jardim
CGC/CPF: 402 399 262-54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2034

NOTA DE EMPENHO Nº **2034**	FICHA 132	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/04/2018

NOME: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CÓDIGO: 3542
ENDEREÇO: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE DIGITAÇÃO E ABASTECIMENTOS DE DADOS NO SISTEMA FIORLLI,SIM SINASC E CNES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**950,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	72.630,92	950,00	126.419,08

VALOR A SER PAGO R$ **950,00**

novecentos e cinquenta reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854395	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33

Código de Verificação de Autenticidade
494BSR1DZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2018 às 13:18:31

Chave de Acesso
5176FH0I5U2475O23017AKTHY8G2MACS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/04/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.775.557/0001-22	402.007.130.118	0004-07/14	0004-07/14	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		VILA ROSA

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

gradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DIGITAÇÃO E ABASTECIMENTO DE DADOS NO SISTEMA FIORILLI, SIM SINASC E CNES	R$ 950,00	R$ 950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 01.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Programação	0,00%	0000010000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 950,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **494BSR1DZ**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01912

DATA: 23/04/2018 VENCTO:26/04/2018 PAGTO: 26/04/2018
Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 3542
Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE DIGITAÇÃO E ABASTECIMENTOS DE DADOS NO SISTEMA FIORLLI,SIM SINASC E CNES.

Valor **950,00**
(novecentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 950,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2034	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00
TOTAL					R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 950,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854395	950,00
TOTAL. . .			R$ 950,00

Despesa paga em 26/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1591

NOTA DE EMPENHO Nº 1591	FICHA 117	DATA 27/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME: MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA LTDA ME — 07.122.700/0001-06 — CÓDIGO 1842
ENDEREÇO RUA MINAS GERAIS. 818 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE ARMARIO SUSPENÇO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.42	MOBILIÁRIO EM GERAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.000,00	0,00	1.400,00	10.600,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 0419-7
C/C: 24506-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00555/18	27/03/2018	27/03/2018

Fornecedor: MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA LTDA ME COD: 1842
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 818 Nº: CNPJ: 07.122.700/0001-06
BURITIZAL

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500 007 072	CONFECÇÃO DE ARMARIO SUSPENÇO 2 0X0 70X0 40M	UN	1	1.400,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.400,00

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.297 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA - EPP

RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 1038 - - CENTRO,
Buritizal, SP - CEP: 14570000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.297
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0307 1227 0000 0106 5500 1000 0002 9710 0000 8029

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		**135180206730924 - 27/03/2018 15:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
231056213116		07.122.700/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA: JONAS ALVES COSTA, 559 - ESCOLA	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Buritizal		SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

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	1.400,00

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
01	CONFECÇÃO DE ARMÁRIO SUSPENSO, MEDINDO 2,0 x 0,70 x 0,40 m.	94034000	0400	5102	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00					

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

Em, 27/03/2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

```
04/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:00:13
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/04/2018
NR. DOCUMENTO                660.419.000.024.506
VALOR TOTAL                                1.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS S DIAS CIA LTDA ME
AGENCIA: 0419-7           CONTA:          24.506-2
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.CF5.378.8AB.7BE.F72
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01519

DATA: 27/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA LTD. CNPJ: 07.122.700/0001-06 Cod: 1842
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 818
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE ARMARIO SUSPENÇO.

Valor 1.400,00
(um mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1591 /	1	OR	020410 10.301.0150.2082.0000	4.4.90.52.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL					R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.400,00
TOTAL. . .			R$ 1.400,00

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1998

NOTA DE EMPENHO Nº **1998**	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 23/04/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de seguro dpvat e ipva. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**538,12**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	69.918,13	538,12	129.543,75

VALOR A SER PAGO R$ **538,12**

quinhentos e trinta e oito reais e doze centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

23/04/2018 13:20:28

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   13.20.29
6949306949                                  0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

             SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: ASSOCIACAO BENE              UF: SP
RENAVAM: 00865095078               PLACA: LRR1431
CPF/CNPJ: 516422880001-39     MUNICIPIO:    6336
NSU DA TRANSACAO: 000048029589
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
DPVAT ATUAL         2018                   47,66
IPVA                2018                  490,46

TOTAL                                     538,12
PAGAMENTO EM: 23/04/2018
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T4KW1R00 06F84V9N 0000E4E0 08002KMJ
XE305E75 P5XAG4NW ZDQ2MFHZ 1QN22RQT
------------------------------------------------
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A
PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30
DE 10/05/1999, AUTORIZADO    PELO       PROCESSO
SF 38-9078843/2001.
================================================
DOCUMENTO:  042301
AUTENTICACAO SISBB:        6.557.BB5.BBE.67B.E9E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	23/04/2018 13:18:20
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	23/04/2018 13:20:28

Transação efetuada com sucesso.

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

DENATRAN

CONTRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

PLE 1210101431-5

DETRAN - SP **Nº 013321309105**

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00865025078	**********	2017

NOME

ASSOCIACAO BENEF PROMOCIONAL M
UT ALPHA ACAO D COMUNITARIA

CPF / CNPJ	PLACA
51642208000139	LRR1431

PLACA ANT / UF	CHASSI
LRR1431/RJ	9362J2J2310024126

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
CAR/CAMINHAO /FURGON	DIESEL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
PEUGEOT/BOXER FURG MTE	2005	2005

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
001,500/2000 CC	PARTICU	BRANCA

IPVA	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
			1ª **********
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª **********
	3474000.	COD. MUN. 633-6	3ª **********

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

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL: SANTOS DATA: 31/05/2017 99999

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran.SP

EXPEDIDOR

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

SP Nº 013321309105 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2017	31/05/2017

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	51642208000139	LRR1431

RENAVAM	MARCA / MODELO
00865025078	PEUGEOT/BOXER FURG MTE

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2005	10	9362J2JZ2510024126

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
30,00	3,33	33,33

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,15	0,27	71,00

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
[X] COTA ÚNICA [ ] PARCELADO	VALOR INFORMATIVO. CASO HAJA ATRASO INTEGRAL.

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

JAN / 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01890

DATA: 17/04/2018 VENCTO:23/04/2018 PAGTO: 23/04/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de seguro dpvat.

Valor **538,12**
(quinhentos e trinta e oito reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 538,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1998 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 538,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 538,12
TOTAL					R$ 538,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 538,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 538,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	valor R$
001	106121-6	DEBITO	538,12
TOTAL. . .			R$ 538,12

Despesa paga em 23/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1918

NOTA DE EMPENHO Nº 1918	FICHA 132	DATA 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

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

NOME HOSPITALAR FRANCANA LTDA-ME — 01.397.749/0001-87 — CÓDIGO 977
ENDEREÇO Av. Dr. Helio Palermo, 3273 — 14405-130//Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE CAMA HOSPITALAR 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**120,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	64.462,78	120,00	135.417,22

VALOR A SER PAGO R$ **120,00**

cento e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854392	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Paula e M. Dias

NOME
CNPJ/CPF 410572408-85

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

Número da NFS-e
167

Data e Hora da Emissão	11/04/2018 14:33:02	Competência	11/4/2018	Código de Verificação	875372540
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITALAR FRANCANA LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.397.749/0001-87	Inscrição Municipal	27066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR HÉLIO PALERMO ,3273 - CENTRO CEP: 14400-008				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	SAUDE@JERIQUARA.SP.GOV.BR

Discriminação dos Serviços

LOCACAO CAMA HOSPITALAR 30 DIAS DE 12/04/2018 A 12/05/2018

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

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$	120,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	120,00
(-) 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	120,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,90
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	120,00	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.

HOSPITALAR FRANCANA
COMÉRCIO E ALUGUEL
EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES

HOSPITALAR FRANCANA LTDA - ME
Av. Doutor Hélio Palermo, 3273 - Vila Formosa
CEP: 14405-130 - Franca - SP
Tel. (16) 3723-8264 / (16) 3409-8264 / (16) 99332-5656
CNPJ 01.397.749/0001-87 I.E. 310.229.625.113 - ME
e-mail: hospitalarfrancana@gmail.com

CONTRATO PARTICULAR DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Pelo presente instrumento de contrato particular de locação de equipamentos, as partes contratantes, de um lado doravante denominadas simplesmente LOCADORA, HOSPITALAR FRANCANA LTDA ME, com sede nesta cidade de Franca, Estado de São Paulo, à Av. Dr.Hélio Palermo, 3273, Vila Formosa. Inscrita no CNPJ sob número 01.397.749/0001-87 Inscrição Estadual 310.229.625.113-ME, e de outro lado, denominado simplesmente LOCATÁRIO(A),

JOAO FERNANDES, portador do RG 25.066.176-7 SP, inscrito no CPF sob n° 141.154.468-46, nascido em 03/09/1957, residente à RUA JOAQUIM ALVES COSTA 264, Bairro: CENTRO CEP: 14450-000TEL: (16) 99334-5899 (RODRIGO),CEL: (16)3134-1205, os quais entre si, juntos e contratados, mediante as cláusulas e condições abaixo ajustadas, o seguinte:

OBJETO DO CONTRATO

Cláusula Primeira: A LOCADORA é proprietária do equipamento Médico Hospitalar, denominado:

1 CAMA HOSPITALAR COM GRADES E COLCHAO

avaliado nesta data em R$ 3000,00 e nesta conformidade, loca o referido equipamento ao(a) LOCATÁRIO(A), mediante as cláusulas e condições constantes no presente instrumento.

P. .O DE LOCAÇÃO

Cláusula Segunda: O prazo da presente locação é ajustado em 30 dias, iniciando-se no dia 12/04/2018 para terminar no dia

12/05/2018 data em que o equipamento mencionado na cláusula anterior deverá ser devolvido no mesmo estado de conservação e higiene em que foi recebido.

Parágrafo único: Com relação ao atraso na devolução e ou renovação, até 3° dia, será cobrado um valor de R$5,00 e após o 3° dia será obrigatório à recontratação pelo período mínimo de 15 (quinze) dias, acrescidos desse valor.

PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula terceira: O valor do aluguel ora convencionado será de R$ 120,00 o qual a locadora recebe nesta data e dá a devida quitação. No uso de pagamento em cheque, discriminado na final, a quitação será condicionada a compensação do mesmo junto à rede bancária.

CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula Quarta: Não haverá devolução do dinheiro, bem como o cancelamento do contrato dentro de seu prazo de vigência.

Cláusula Quinta: O equipamento ora locado deverá ser retirado no endereço da LOCADORA por conta e risco do(a) LOCATÁRIO(A) assim como, deverá ser restituído, findo o presente nas mesmas condições.

Cl. ula Sexta: No caso de perda, extravio, deterioração por uso irregular, ou por qualquer outro meio, e o equipamento se tornar imprestável ao seu uso regular, deverá o(a) LOCATÁRIO(A) indenizar a LOCADORA pelo seu valor de mercado.

Cláusula Sétima: A garantia acima mencionada será consubstanciada na emissão de uma Nota Promissória pelo(a) LOCATÁRIO(A) à qual será devolvida mediante o cumprimento das condições desse contrato. Ficando desde já autorizada a sua cobrança pelos meios legais e a inclusão no S.C.P.C./SERASA nas hipóteses da cláusula anterior ou pela não devolução do objeto no prazo do contrato, independente de prévio aviso ou notificação.

Cláusula Oitava: O(a) LOCATÁRIO(A) deverá servir-se do objeto alugado conforme especificações e natureza de sua utilização, bem como trata-lo com o mesmo cuidado como se seu fosse.

Cláusula Nona: No caso de danos parciais ao equipamento, que possibilite sua recuperação, será cobrado do(a) LOCATÁRIO(A), o valor dos serviços correspondentes, que será calculado no momento da devolução.

Cláusula Décima: Fica eleito o foro da comarca de Franca independente de outro, por mais privilégio que seja, para serem dirimidas dúvidas, erros ou omissões do presente contrato, ficando desde já acertado que, no caso de demanda judicial para satisfação do aqui acordado, a parte que for condenada arcará com todas as custas e despesas judiciais e extrajudiciais, bem como em honorários advocatícios de 20% (vinte por cento) do valor da condenação.

E por estarem, assim juntos e contratados, assinam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

FRANCA, 12 de ABRIL de 2018.

LOCATÁRIO: Joao Fernandes LOCADORA: Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01885

DATA: 11/04/2018 VENCTO:20/04/2018 PAGTO: 20/04/2018
Credor..: HOSPITALAR FRANCANA LTDA-ME CNPJ: 01.397.749/0001-87 Cod: 977
Endereço: Av: Dr. Helio Palermo, 3273
Cidade..: 14405-130//Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE CAMA HOSPITALAR.

Valor **120,00**
(cento e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 120,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1918	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00
TOTAL					R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 120,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854392	120,00
TOTAL. . .			R$ 120,00

Despesa paga em 20/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:______________ Nome: Paulo R.M. [illegible]
CGC/CPF: 410.572.408-85.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1891

NOTA DE EMPENHO Nº 1891	FICHA: 117	DATA 10/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

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

NOME: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME — 01.473.852/0001-69 — CÓDIGO: 1179
ENDEREÇO: R. ANTONIO ROSA,1930 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FOTO POLIMERIZADOR. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.450,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.000,00	1.400,00	1.450,00	9.150,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.450,00**

um mil, quatrocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 756
A: 4277
C/C: 37818

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

B: 237
A: 0263-1
C/C: 0118406-7

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00666/18	10/04/2018	10/04/2018

Fornecedor ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME COD: 1179
Endereço: R. ANTONIO ROSA,1930 Nº: CNPJ: 01.473.852/0001-69
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.000.137	FOTO POLIMERIZADOR DABI ATLANTE	PC	1	1.450,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.450,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.066 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME **R: AVELINO ALGARTE BANHOS, 1320 - - JD. PALMA, Franca, SP - CEP: 14402124**	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saida **1** **Nº 000.000.066** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3518 0401 4738 5200 0169 5500 1000 0000 6610 0090 3200** 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		**135180239750913 - 10/04/2018 15:10**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
310231026110		01.473.852/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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
300303	FOTO POLIMERIZADOR DABI ATLANTE	84145910	0400	5102	PC	1.0000	1.450,0000	1.450,00			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
Ficha 117 Orçamento	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10/04/2018

Assistência Técnica DABI ATLANTE A marca do Brasil

ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME

CNPJ: 01.473.852/0001-69 - Inscrição Municipal: 15095
Rua Antonio Rosa, 1903 Jd. Riviera
Franca-SP - CEP 14402-042
Tel.: (16) 3727-5854 -

Cód. **526**

CNPJ/CPF: 45 **Insc.Estadual/RG:**

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **E-mail:**

Endereço: JONAS ALVES COSTA ,559 **Bairro:**

Cidade: JERIQUARA **Estado:** **Tel.:**

Data de emissão: 12/03/18

Quantidade	*Código*	*Descrição do produto*	*Preço Unitário*	*Preço Total*
01		*AUTOCLAVE ECEL 12L DIGITAL 220V*	*R$ 3.530,00*	*R$ 3.530,00*
01		*FOTO POLIMERIZADOR DABI ATLANTE*	*R$ 1.450,00*	*R$ 1.450,00*
01	-	**DESPESAS DE VIAGEM**		
De acordo, inclusive com as condições gerais de pagamento.			***SUB-TOTAL***	***R$ 4.980,00***
Cliente:_____ Data:__12__/03__/__18__			***TOTAL***	***R$ 4.980,00***

Condições de pagamento

À vista	***R$ 4.980,00***	
TOTAL a prazo	***R$ 4.980,00***	

OdontoTech Sigma - Carlos Eduardo da Silva Catin - ME
CNPJ: 11.676.874/0001-80 - Inscrição Estadual:
310.475.894-110 Cód. Rua Doutor Julio Cardoso, 1101 -
Centro 1125/16 Franca-SP - CEP 14400-730 Tel.: (16)
3432-1276 - Fax: (16) 3432-1278 - Cel.: (16) 7812-7669
www.odontotechsigma.com.br - E-mail:
carlos.catin@gmail.com

(01) AUTOCLAVE ECEL 12L DIGITAL 4.300,00

(01) FOTO DABI 1.680,00

TOTAL R$5.980,00

20/04/2018 10:23:32

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.23.31
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0263-1 - FRANCA-CENTRO
CONTA:     118.406-7

FAVORECIDO:  ANTONIO CESAR MAIA FRANCA
CPF/CNPJ: 01.473.852/0001-69
VALOR: R$                              1.450,00
DEBITO EM: 20/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB:        4.A9F.ACE.7E7.53A.38D
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01852

DATA: 10/04/2018 VENCTO:20/04/2018 PAGTO: 20/04/2018
Credor..: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME CNPJ: 01.473.852/0001-69 Cod: 1179
Endereço: R. ANTONIO ROSA,1930
Cidade..: FRANCA CEP: 14402042

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FOTO POLIMERIZADOR.

Valor **1.450,00**
(um mil, quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1891 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	4.4.90.52.00	R$ 1.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.450,00
TOTAL					R$ 1.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.450,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.450,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.450,00
TOTAL. . .			R$ 1.450,00

Despesa paga em 20/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1945

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1945	120	12/04/2018	

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

NOME: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA — 11.716.532/0001-46 — CÓDIGO 3267
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTA MEDICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	3.200,77	350,00	66.449,23

VALOR A SER PAGO R$ 350,00

trezentos e cinquenta reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 033
A: 3431
CIC: 13002124-8

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
416

Data e Hora da Emissão	13/04/2018 10:28:34	Competência	13/4/2018	Código de Verificação	639264436
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.716.532/0001-46	Inscrição Municipal	65877	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,2486 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:	L.02 Q.82	Telefone:	(16)3722-6285	e-mail:	jrmanechini@gmail.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:		e-mail:	saude@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS REFERENTE A CONSULTA MÉDICA:

- VITÓRIA GABRIELA N. SANTOS - R$ 350,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) 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	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	350,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	7,00

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.

Ficha 120

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/04/2018

24/04/2018 14:54:40

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.54.40
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.002.124-8

FAVORECIDO:  MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$                                350,00
DEBITO EM: 24/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB:        B.B2B.1AE.7B7.232.DF0
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01899

DATA: 12/04/2018 VENCTO:24/04/2018 PAGTO: 24/04/2018
Credor..: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA CNPJ: 11.716.532/0001-46 Cod: 3267
Endereço: SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTA MEDICA.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1945 / 1	OR	020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	350,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 24/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1640

NOTA DE EMPENHO Nº 1640	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/04/2018

NOME ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90 30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	175.468,16	310,00	394.221,84

VALOR A SER PAGO R$ **310,00**

trezentos e dez reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00595/18	28/03/2018	28/03/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.034.001	TERMINAL DIRECAO	UN	2	88,33	GM MONTANA	
039.014.067	ISOLADOR BARRA ESTABILIZADOR DIANTEIRA	PC	2	35,09	GM MONTANA	
039.156.015	BUCHA INF.C/PINO AMORT.DIANT	PC	2	31,58	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						310,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.530
SÉRIE 1
FOLHA I/I

CHAVE DE ACESSO
3518 0374 4357 7700 0115 5500 1000 0055 3011 9778 3838

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	135180210148483 28/03/2018 14:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	28/03/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		14:44:12

FATURA / DUPLICATA

5530-A 27/04/2018 310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	388,06

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	78,06	0,00	0,00	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
033795	TERMINAL DIRECAO CURTO LE S-10/BLAZER	45049000	0500	5405	PC	2	127,36	254,72	0,00	0,00	0
017221	ISOLADOR BARRA ESTABILIZADOR DIANTEIRA S-10 01/	40169990	0500	5405	PC	2	35,09	70,18	0,00	0,00	0
039114	BUCHA INF.C/PINO AMORT.DIANT. S10/L200 SPORT/GLS	45049000	0500	5405	PC	2	31,58	63,16	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2018 VALOR TOTAL: 310,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.005.530 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.042176 4 74900000031000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28013730000000042	5530	10/04/2018	310,00	

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.042176 4 74900000031000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 10/04/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
28/03/2018	5530	DD	N	28/03/2018	28013730000000042

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			310,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

10/04/2018 16:11:18

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:11:18
694906949                                      0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090280137300800000042176474900000031000
NR. DOCUMENTO                              41.001
NOSSO NUMERO                  28013730000000042
CONVENIO                                02801373
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSO
AG/COD. BENEFICIARIO              0156/00003782
DATA DE VENCIMENTO                   10/04/2018
DATA DO PAGAMENTO                    10/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO                       310,00
VALOR COBRADO                            310,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.70C.2CD.FF2.A65.613
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	10/04/2018 16:09:11
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	10/04/2018 16:11:18

Transação efetuada com sucesso.

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01642

DATA: 28/03/2018 VENCTO:10/04/2018 PAGTO: 10/04/2018

Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64

Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217

Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **310,00**

(trezentos e dez reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 310,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1640 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 310,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 310,00
TOTAL					R$ 310,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 310,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 310,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	310,00
TOTAL. . .			R$ 310,00

Despesa paga em 10/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1587

NOTA DE EMPENHO Nº 1587	FICHA 132	DATA 27/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 26/04/2018

NOME IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA EPP — 67.468.223/0001-59 — CÓDIGO: 2158
ENDEREÇO AV. JOSÉ DA SILVA BELINHO, 3341 — 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**	**450,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	56.939,76	450,00	142.610,24

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e 4401

Data e Hora da Emissão	27/03/2018 16:15:05	Competência	27/3/2018	Código de Verificação	724411920
Número do RPS	3353	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMAOS GIOLO COMERCIO DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.468.223/0001-59	Inscrição Municipal	22549	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ DA SILVA ,3341 - JARDIM INTEGRAÇÃO CEP: 14405-391				
Complemento		Telefone	(16)3724-1027	e-mail	dgiolo-pneus@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

BALANCEAMENTO | ALINHAMENTO | MAO DE OBRA (SUSPENSAO) | MAO DE OBRA (FREIO) +FLUDO | RODIZIO DE PNEUS (CORTESIA) | Info. OS 891 - SPRINTER - DJP9709 - 278082 | PARCELAS: | 4080 - A - 26/4/2018 - 550.00000 | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$29.16(6,48%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	13,50
		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.

SICOOB **756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
D'GIOLO PNEUS - CNPJ: 67.468.223/0001-59		4321-4/32336	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 319		0902873-5			
Vencimento	Número do Documento	Espécie / Valor do Documento	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
26/04/2018	**00004080-1/1/A**	**R$** **550,00**			

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristícas acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA SICOOB	**27/03/2018**

SICOOB **756-0**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA SICOOB

Vencimento: **26/04/2018**

Beneficiário D'GIOLO PNEUS - CNPJ: 67.468.223/0001-59
AVENIDA JOSE DA SILVA BELINHO 3341 JD MARIA ROSA FRANCA SP 14405391

Agência / Código Beneficiário: 4321-4/32336

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/03/2018	00004080-1/1/A	01	S	27/03/2018

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0902873-5

(=) Valor do Documento: **550,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Cobrar juros de R$ 1,83 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/04/2018
Cobrar Multa de R$ 27,50 a partir 27/04/2018

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 319
RUA JONATAS ALVES COSTA 559 - CENTRO, JERIQUARA / SP - 14450000

CPF / CNPJ: 45353315000150

Sacador/ - CPF:

Avalista: -, / -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

SICOOB **756-0** 75691.43212 01003.233606 90287.350012 3 75060000055000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA SICOOB

Vencimento: **26/04/2018**

Beneficiário D'GIOLO PNEUS - CNPJ: 67.468.223/0001-59
AVENIDA JOSE DA SILVA BELINHO 3341 JD MARIA ROSA FRANCA SP 14405391

Agência / Código Beneficiário: 4321-4/32336

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/03/2018	00004080-1/1/A	01	S	27/03/2018

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0902873-5

(=) Valor do Documento: **550,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Cobrar juros de R$ 1,83 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/04/2018
Cobrar Multa de R$ 27,50 a partir 27/04/2018

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 319
RUA JONATAS ALVES COSTA 559 - CENTRO, JERIQUARA / SP - 14450000

CPF / CNPJ: 45353315000150

Sacador/ - CPF:

Avalista: -, / -

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

24/04/2018 14:51:00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:51:00
694906949                                    0001

     AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
------------------------------------------------
75691432120100323360690287350012375060000055000
BENEFICIARIO.:
IRMAOS GIOLO COMERCIO DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA
CNPJ: 67.468.223/0001-59
PAGADOR.:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          42.401
DATA DE VENCIMENTO                  26/04/2018
DATA DO PAGAMENTO                   24/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO                     550,00
VALOR COBRADO                          550,00
================================================
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito  dependera  da
validaçao  das  condiçoes  de  pagamento junto
ao beneficiario  e  da existencia de saldo  na
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera  emitido
apos a quitaçao.
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/04/2018 14:36:02
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	24/04/2018 14:51:00

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01898

DATA: 27/03/2018 VENCTO:24/04/2018 PAGTO: 24/04/2018
Credor..: IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E ACE. CNPJ: 67.468.223/0001-59 Cod: 2158
Endereço: AV. JOSÉ DA SILVA BELINHO, 3341
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-391

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

Valor **550,00**
(quinhentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1587 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
1853 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
TOTAL					R$ 550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 550,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	550,00
TOTAL. . .			R$ 550,00

Despesa paga em 24/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1853

NOTA DE EMPENHO Nº **1853**	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2018

NOME IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA EPP 67.468.223/0001-59 CÓDIGO: 2158
ENDEREÇO AV. JOSÉ DA SILVA BELINHO, 3341 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**	**100,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	63.412,78	100,00	136.487,22

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**
cem reais ***
*

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

Número da NFS-e
4438

Data e Hora da Emissão	05/04/2018 10:06:03	Competência	5/4/2018	Código de Verificação	069947724
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMAOS GIOLO COMERCIO DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.468.223/0001-59	Inscrição Municipal	22549	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ DA SILVA ,3341 - JARDIM INTEGRAÇÃO CEP: 14405-391				
Complemento		Telefone:	(16)3724-1027	e-mail:	dgiolo-pneus@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
IPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONATAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE TORNO, SPRINTER DJP-9709 / OS: 891

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	100,00
(-) 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	100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	100,00	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.



24/04/2018 14:51:00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:51:00
694906949                                    0001

     AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
------------------------------------------------
75691432120100323360690287350012375060000055000
BENEFICIARIO.:
IRMAOS GIOLO COMERCIO DE PNEUS E ACESSORIOS LTDA
CNPJ: 67.468.223/0001-59
PAGADOR.:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            42.401
DATA DE VENCIMENTO                    26/04/2018
DATA DO PAGAMENTO                     24/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO                        550,00
VALOR COBRADO                             550,00
================================================
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito  dependera  da
validaçao  das  condiçoes  de  pagamento junto
ao beneficiario  e  da existencia de saldo  na
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera  emitido
apos a quitaçao.
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/04/2018 14:36:02
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	24/04/2018 14:51:00

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01898

DATA: 27/03/2018 VENCTO:24/04/2018 PAGTO: 24/04/2018
Credor..: IRMÃOS GIOLO COM. DE PNEUS E ACE. CNPJ: 67.468.223/0001-59 Cod: 2158
Endereço: AV. JOSÉ DA SILVA BELINHO, 3341
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-391

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

Valor **550,00**
(quinhentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1587 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
1853 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
TOTAL					R$ 550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 550,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	550,00
TOTAL. . .			R$ 550,00

Despesa paga em 24/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1682

NOTA DE EMPENHO Nº 1682	FICHA 128	DATA 02/04/2018	REQUISIÇÃO Nº.

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/04/2018

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO 1673
ENDEREÇO R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.648,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
475.000,00	133.802,02	7.648,31	333.549,67

VALOR A SER PAGO R$ **7.648,31**

sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	Transf	

B: 001
A: 2426-0
C/C: 12982-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

OFÍCIO Nº 19/2018

JERIQUARA, 01 de Abril de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de março/2018, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

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

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

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3380
Livro N.º 005 Folha n.º 047.
Em 02 / 04 / 2018.
Maria Conceição de Oliveira
RG: 17.451.870

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

RELATÓRIO GERENCIAL

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2017

INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 001/2017

A Santa Casa de Pedregulho no mês de MARÇO/2018, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

- Serviço de laboratório: suplementação das necessidades de exames laboratoriais, após a utilização da cota oferecida pelo Estado.

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.357,08

Total: R$ 7.648,31

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – MARÇO/2018

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.357,08
Valor Total	**R$ 7.648,31**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde



Emissão de comprovantes

25/04/2018 13:57:59

```
25/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:57:52
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 25/04/2018
NR. DOCUMENTO               662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                               7.648,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0          CONTA:         12.982-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.01D.B62.B0B.8B6.27B
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01907

DATA: 02/04/2018 VENCTO:25/04/2018 PAGTO: 25/04/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO.

Valor **7.648,31**
(sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.648,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1682 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31
TOTAL					R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.648,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	7.648,31
TOTAL. . .			R$ 7.648,31

Despesa paga em 25/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1869

NOTA DE EMPENHO Nº 1869	FICHA 114	DATA 09/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17 PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 24/04/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CODIGO 2784
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**3.570,57**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
66.000,00	61.271,73	3.570,57	1.157,70

VALOR A SER PAGO R$ **3.570,57**

três mil, quinhentos e setenta reais e cinquenta e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955 8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00660/18	09/04/2018	09/04/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.575.001	ANDOLBA 12+1MG AER TOP TB 43G	UN	3	22,71	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.268	ARTRODAR 50MG C/ 30 CAPS	UN	4	109,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.500.001	VASTAREL MR 35MG 30 CP	CX	5	55,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.010.002	LIPANON 250MG 30 CAPS RETARD	UN	4	75,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.431	MAGNEN B6 C/ 30COMP	UN	6	63,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.171.007	HEXOMEDINE 1+0,5MG COLUT FR SPRAY X50ML	UN	8	39,58	MANUT DA ADMINISTR	
009.312.001	XARELTO 10MG 30 CP	UN	4	237,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.045.006	XARELTO 20MG CX 28 COMP	UN	2	222,04	MANUT DA ADMINISTR	
009.563.001	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	UN	3	71,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.691.001	LEUCOGEN 200MG XPE FR 120ML	UN	2	90,16	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					3.570,57

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 09/04/2018 **Total:** 3.570,57

NF-e
Nº: 000.001.041
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.041

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180234787649 09/04/2018 08:08:44

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	35180415386761000109550010000010411193681200

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/04/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/04/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:02

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,57

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,57

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				41,00	41,00

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
28135	ANDOLBA 12+1mg aerosol tubo 43g	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	22,71000	68,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2228	ARTRODAR 50MG CX 30 CAP	30049029	0500	5.405	UN	4,0000	109,20000	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16416	VASTAREL MR cx 30 comp	30039079	0500	5.405	UN	5,0000	55,20000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
796	LIPANON 250MG CX 30 CAP	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	75,60000	302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22879	MAGNEN B6 cx 30 comp	30039099	0500	5.405	UN	6,0000	63,60000	381,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6533	HEXOMEDINE 1+0,5MG COLUT FR SPRAY X 50ML	30049039	0500	5.405	UN	8,0000	39,58000	316,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23903	XARELTO 10mg cx 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	237,90000	951,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28725	XARELTO 20mg cx 28 comp	30049079	0500	5.405	UN	2,0000	222,04000	444,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2845	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	71,00000	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11792	LEUCOGEN 200MG XPE FR 120ML	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	90,16000	180,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 30/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$480,24(13,45%),E=R$304,39(8,52%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em 09/04/2018

18/04/2018 15:53:50

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.53.49
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                3.570,57
DEBITO EM: 18/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB:        C.8DF.021.626.A84.C7F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01850

DATA: 09/04/2018 VENCTO:18/04/2018 PAGTO: 18/04/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.570,57**
(três mil, quinhentos e setenta reais e cinquenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.570,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1869 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.570,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.570,57
TOTAL					R$ 3.570,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.570,57

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.570,57**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	3.570,57
TOTAL. . .			R$ 3.570,57

Despesa paga em 18/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1881

NOTA DE EMPENHO Nº 1881	FICHA 114	DATA 09/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

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

NOME: HOSPIFRAN LTDA EPP — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de cadeira de banho. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**193,05**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
66.000,00	64.842,30	193,05	964,65

VALOR A SER PAGO R$ **193,05**
cento e noventa e três reais e cinco centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 2005797-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00661/18	09/04/2018	09/04/2018

Fornecedor HOSPIFRAN LTDA EPP COD: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 12.940.758/0001-99
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.114	CADEIRA DE BANHO	UN	1	193,05	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						193,05

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBIDO DE HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 09/04/18	**NF-e** N°: 000.022.077 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 193,05	

Hospifran
Material Hospitalar e Ortopédico

HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP
Rua Alberto Schirato 1041, 1° Andar
Pq. Progresso, Franca/SP CEP: 14.403-105
Tel: (16) 3018-1380 / 3703-5995
E-mail: hospifran@bol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.022.077
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0412 9407 5800 0199 5500 1000 0220 7719 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310280365111		12.940.758/0001-99

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135180235870343 Data: 09/04/18 Hora: 12:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/04/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	09/04/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1256			11:31

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
22077-01/01	09/04/18	193,05

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	193,05

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	193,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003399	CADEIRA DE BANHO SIMPLES 85KG PL201 PROLIFE	87131000	0102	5102	PC	1	193,0500	193,05	15,15			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 15,15 (7,85%) Fed; 0,00 (0,00%) Est; Fonte: IBPT (F3W1D7)
DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
// ORDEM 70/2018
DEPOSITO ANTECIPADO
Cond. de Pagamento: 01 PGTO
Lançamento: 30058
Funcionário: GUILHERME APOLINARIO DE MORAIS

Ficha 114

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/04/18

ORÇAMENTO DE VENDA

HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP
Email: hospifran@bol.com.br
CNPJ: 12940758000199 **Tel: 16 3018-1380**

NÚMERO: 2805
DATA: 09/04/18
CARGA:

NOME/RAZÃO - CODIGO: 00190	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**IE/RG**
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	

CIDADE	UF	CEP	FONE	FAX	VENDEDOR
JERIQUARA	SP	14450-000	3134-1256	31348700	GUILHERME APOLINARIO DE MORAI

OBS.: DEPOSITO ANTECIPADO

CONDICAO DE PAGAMENTO	No.DE PARCELAS	VENCTO	VALOR
01 PGTO	1	09/04/18	193,05

TRANSPORTADOR
O MESMO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	UND	QTDE	VLR UNITARIO	VALOR TOTAL
399	CADEIRA DE BANHO SIMPLES 85KG PL201 PROLIFE	PC	1	193,0500	193,05

PRODUTO: 193,05 **FRETE:** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **SUBST.TRIB.:** 0,00 **VALOR TOTAL:** 193,05

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR:

NOME:_____ ASSINATURA: _____

[ORÇAMENTO]

NRO.: 3282

Cuore
Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTREGA	VENDEDOR
09/04/18	/ /	GUILHERME APOLI

CUORE Distribuidora de Medicamentos LTDA EPP

Rua Alberto Schirato, 1041. Parque Progresso
CEP: 14.403-105 - Franca/SP
Tel: (16) 3702-5995 / 3403-8510 / 3703-5995
E-mail: cuoremed@hotmail.com

SUB. TOTAL	DESCONTOS (-)	TOTAL
222,00	0,00	222,00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / IE	DDD / FONE	DDD / FONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	ISENTO	16 3134-1205	16 99207-6975

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF
Rua JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	JERIQUARA	14450-000	SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UND	QTDE.	VL. UNITARIO	VL. TOTAL
01	04517	CADEIRA DE BANHO COD 500 SIMPLES LOG	UND	1	222,0000	222,00

TOTAL DE ITENS NO PEDIDO: 1,00

VALOR TOTAL DO PEDIDO: 222,00

PAGAMENTOS

CONDIÇÃO DE PAGTO

1 PGTO

ASSINATURA

01/01	09/04/18	222,00	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00



Hospitalar Francana Comércio e Aluguel

Av. Dr. Hélio Palermo, 3273 - Estacao, Franca - SP, 14405-130 tel: 16-3723-8264

ORÇAMENTO

CADEIRA DE BANHO R$ 280,00

Att: Marcelo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.49
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.005.797-0

FAVORECIDO: HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99
VALOR: R$ 193,05
DEBITO EM: 18/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: 1.550.8F0.323.ED1.28B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01851

DATA: 09/04/2018 VENCTO:18/04/2018 PAGTO: 18/04/2018
Credor..: HOSPIFRAN LTDA EPP CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de cadeira de banho.

Valor **193,05**
(cento e noventa e três reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 193,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1881 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 193,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 193,05
TOTAL					R$ 193,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 193,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 193,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	193,05
TOTAL. . .			R$ 193,05

Despesa paga em 18/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1893

NOTA DE EMPENHO Nº **1893**	FICHA 116	DATA 10/04/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 15/05/2018

NOME: D.MARCATO COMERCIAL LTDA ME — 17.499.863/0001-58 — CÓDIGO: 4589
ENDEREÇO: RUA OLINDA CORTEZ MIGUEL — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSERTOS EM ELETROESTIMULAÇÃO HTM. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**980,00**

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
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.000,00	9.954,28	980,00	65,72

VALOR A SER PAGO R$ **980,00**

novecentos e oitenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 4634-5
C/C: 10.711-5

Leticia 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 DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
171

Código de Verificação de Autenticidade
9LUZ4K6YU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2018 às 23:14:35

Chave de Acesso
126376BNKH89NJBSSWTJLGR8RSJ7UEBR

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.brodowski.sp.gov.br:8083/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/04/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Bionik
Assistência Técnica

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.499.863/0001-58	227019576113	345507	345507	D. MARCATO - COMERCIAL LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua OLINDA CORTEZ MIGUEL, 321		Jardim Primavera

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/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-1256	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consertos em: Eletroestimulação HTM	R$ 640,00	R$ 640,00
4,00	UN	Cabos para Tens	R$ 85,00	R$ 340,00

Ficha 116

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

Em, 10 / 04 / 2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica	3,50%	1000140000002	3319800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00	R$ 34,30	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 980,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO À VISTA EM DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG. 4634-5 C/C 10.711-5 – DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI COMPL. 123 14/12/2006.

RECEBI(EMOS) DE **D. MARCATO - COMERCIAL LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **171** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9LUZ4K6YU**.

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

```
18/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:53:38
694906949          SEGUNDA VIA               0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/04/2018
NR. DOCUMENTO               664.634.000.010.711
VALOR TOTAL                              980,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D. M - COMERCIAL LTDA ME
AGENCIA: 4634-5          CONTA:         10.711-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.840.84E.FBE.F95.985
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01853

DATA: 10/04/2018 VENCTO:18/04/2018 PAGTO: 18/04/2018
Credor..: D.MARCATO COMERCIAL LTDA ME CNPJ: 17.499.863/0001-58 Cod: 4589
Endereço: RUA OLINDA CORTEZ MIGUEL
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSERTOS EM ELETROESTIMULAÇÃO HTM.

Valor **980,00**
(novecentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 980,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1893 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00
TOTAL					R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 980,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	980,00
TOTAL. . .			R$ 980,00

Despesa paga em 18/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1816

NOTA DE EMPENHO Nº 1816	FICHA 132	DATA: 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 12/04/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**244,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	62.919,77	244,80	136.835,43

VALOR A SER PAGO R$ **244,80**

duzentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF.

sabesp

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	1458033537841	Y10L272501	Fevereiro/2018

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
21	23

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

10/4/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	115,17
Esgoto	109,24
Multa	9,45
At. Monetária	1,86
Juros de Mora	6,00
Serviços	1,90

Vencimento: **10/2/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********244,80**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	235,76	15,47
Tx Regulação - TRCF	0,5000	1,18	1,10

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {DF361F32-9819-4B30-AD84-406EF09E24D1}

82650000002 9 44800097145 8 82033537841 1 92868518022 8

2 14580335378419200000244808

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1458 2033 5378 4192 8085

sabesp

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Fevereiro/2018	**10/2/2018**	**R$ **********244,80**

Código da Transação: {DF361F32-9819-4B30-AD84-406EF09E24D1}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

13/04/2018 13:29:33

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.29.33
6949306949         SEGUNDA VIA              0003

          COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82650000002-9   44800097145-8
                   82033537841-1   92868518022-8
Data do pagamento                     13/04/2018
Valor Total                              244,80
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041301
AUTENTICACAO SISBB:        A.BE5.AC6.698.31D.903
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01781

DATA: 05/04/2018 VENCTO:13/04/2018 PAGTO: 13/04/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **244,80**
(duzentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 244,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1816 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 244,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 244,80
TOTAL					R$ 244,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 244,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 244,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	244,80
TOTAL. . .			R$ 244,80

Despesa paga em 13/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1817

NOTA DE EMPENHO Nº **1817**	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 12/04/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**96,47**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	63.164,57	96,47	136.738,96

VALOR A SER PAGO R$ **96,47**
noventa e seis reais e quarenta e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

sabesp

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	**1458069670461**	**Y11F458714**	**Fevereiro/2018**

Endereço
AV DA SAUDADE, 40 C.REABILITCENTRO

Consumo/M3	Média/M3
5	8

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

10/4/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	48,50
Esgoto	38,78
Multa	3,32
At. Monetária	0,82
Juros de Mora	2,69
Serviços	1,90

Vencimento: **1/2/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********96,47**

CLIENTE: CRECHE ESCOLA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	**6,5600**	**92,50**	**6,07**
Tx Regulação - TRCF	**0,5000**	**0,46**	**0,43**

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {99E875AB-17EE-458B-A46E-522CBCE6C360}

82600000000 8 96470097145 7 82069670461 9 32265818022 7

2 14580696704613200000000096472

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1458 2069 6704 6132 2058

sabesp

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Fevereiro/2018	**1/2/2018**	**R$ **********96,47**

Código da Transação: {99E875AB-17EE-458B-A46E-522CBCE6C360}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 13.29.33
6949306949         SEGUNDA VIA                0003

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82600000000-8   96470097145-7
                   82069670461-9   32265818022-7
Data do pagamento                    13/04/2018
Valor Total                               96,47
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  041302
AUTENTICACAO SISBB:        1.894.AF2.BC4.A48.4B7
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01782

DATA: 05/04/2018 VENCTO:13/04/2018 PAGTO: 13/04/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **96,47**
(noventa e seis reais e quarenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 96,47**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1817 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 96,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 96,47
TOTAL					R$ 96,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 96,47

Despesa Líquida: . . . . **R$ 96,47**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	96,47
TOTAL. . .			R$ 96,47

Despesa paga em 13/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1103

NOTA DE EMPENHO Nº 1103	FICHA 130	DATA 05/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME DSG FARMA JERIQUARA ME — 27.001.340/0001-93 — CÓDIGO: 4530
ENDEREÇO RUA MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DUODERN HIDROCLOR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**330,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	110.677,89	330,40	458.991,71

VALOR A SER PAGO R$ 330,40

trezentos e trinta reais e quarenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2018 ______________________

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

______________ DATA ______________

CONTABILIZADO

______________ DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

______________ DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3195
C/C: 100508-1

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

____

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00421/18	05/03/2018	05/03/2018

Fornecedor DSG FARMA JERIQUARA ME COD: 4530
Endereço: RUA MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA Nº: CNPJ: 27.001.340/0001-93
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.153	DUODERM HIDROCLOR 10X10U	CX	4	41,30	MANUT DA ADMINISTR	
5.000.153	DUODERM HIDROCLOR 10X10U	CX	4	41,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						330,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

DSG Farma
DROGARIA • PERFUMARIA

Identificação do Emitente

DSG FARMA JERIQUARA
RUA MERCIDIOS RODRIGUES DE
CENTRO
Jeriquara
SP 14450000
1699459690

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0327 0013 4000 0193 5500 1000 0000 2119 9692 2168

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180148567767 05/03/2018 09:24:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
402008768110		27001340000193	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45353315000150	05/03/2018
ENDERECO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	05/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163134-1205	SP	ISENTO	09:24

FATURA / DUPLICATA

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	336,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,92	0,00	0,00	330,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
8797	N	DUODERM HIDROCLOR 10X10U	30051090	400	5.929	CX	4	42,04	42,04	2,96	165,20	0,00	0,00	0,00
8797	N	DUODERM HIDROCLOR 10X10U	30051090	400	5.929	CX	4	42,04	42,04	2,96	165,20	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000359721: 5821, 6000
Ordem de fornecimento nº 32/2018.

RESERVADO AO FISCO

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

Em 05/03/2018

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

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

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Gilda Rizieri Marques

Arquias Alves Viera, 578, CASA, centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 19 de fevereiro de 2018.

AO POSTO DE SAÚDE DE JERIQUARA

SOLICITO CURATIVOS PARA A PACIENTE GILDA

USAR : PLACA DE DUODERM GROSSA

TROCAR 1 VEZ POR SEMANA

ENFAIXAR DO PÉ ATÉ O JOELHO

ATO.

Dr Epaminondas Gotardo Rocha
Cirurgia Vascular
CRM/SP 82864

Epamnondas Gotardo Rocha Junior
CRM / SP 82864

R. Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 - Centro, Franca - SP

DSG Farma

DROGARIA . PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340 0001-93 - **IE:** 402.008 768-110
Endereço: Rua: Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357 - Centro.14450-000
Cidade: Jeriquara - SP - **Telefone(s):** (16) 3134-1294
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

Paciente: Gilda Rizieri Marques

Curativo Duoderm CGF 10 x 10 41,30

26, Fevereiro de 2018

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira,357
Centro– CEP 14.450-000
JERIQUARA-SP.

Fernanda Maria De Sousa
Farmaceutica/Responsavel

Dra. Fernanda M.ª Sousa
CRF - 77998
Farmacêutica

DROGA

COTAÇÃO DE PRODUTOS

À SECRETARIA DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA-SP

DROGA SOL LTDA EPP *CNPJ/MF sob nº 15.386.761/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 231.007.611.110, com endereço a Rua da Altino Arantes , nº 45,Morada do Sol, Buritizal-SP, CEP 14.570-000, Fone/Fax (16) 3751-2000,*

Material	Quant	Valor	Valor total
Duoderm 10x10 (curativo)	1 cx c/ 1 unid	42,90	42,90
		Total	42,90

Jeriquara 05/02/2018

Att: Lorena.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.19
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDICOCAPEC
CONTA: 100.508-1

FAVORECIDO: DSG FARMA JERIQUARA LTDA
CPF/CNPJ: 27.001.340/0001-93
VALOR: R$ 330,40
DEBITO EM: 05/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040506
AUTENTICACAO SISBB: F.9B8.067.1E3.097.00B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01559

DATA: 05/03/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: DSG FARMA JERIQUARA ME CNPJ: 27.001.340/0001-93 Cod: 4530
Endereço: RUA MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVE
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DUODERN HIDROCLOR.

Valor **330,40**
(trezentos e trinta reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 330,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1103	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 330,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 330,40
TOTAL					R$ 330,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 330,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 330,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	330,40
TOTAL. . .			R$ 330,40

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
807

NOTA DE EMPENHO Nº 807	FICHA 132	DATA 15/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**120,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	66.127,29	120,00	133.752,71

VALOR A SER PAGO R$ 120,00

cento e vinte reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 237
A: 2136
C/C: 6951.5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
613

Data e Hora da Emissão	16/02/2018 07:49:06	Competência	16/2/2018	Código de Verificação	725541653
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

01 bloco entrega de formulas infantil e dietas enterais 60,00
01 bloco entrega de material controle de glicemia.....60,00

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

Em,____/____/20____

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	120,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	120,00
(-) 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	120,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	120,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.10.18
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA:       6.951-5

FAVORECIDO:  GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$                                 120,00
DEBITO EM: 05/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 040505
AUTENTICACAO SISBB:        9.CFD.477.63B.D79.1CF
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01558

DATA: 15/02/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **120,00**
(cento e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 120,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
807	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00
TOTAL					R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 120,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	120,00
TOTAL. . .			R$ 120,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1118

NOTA DE EMPENHO Nº 1118	FICHA: 132	DATA: 05/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**415,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	72.576,78	415,00	127.008,22

VALOR A SER PAGO R$ **415,00**

quatrocentos e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 237
A: 2136
C/C: 6951-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
626

Data e Hora da Emissão	06/03/2018 08:43:51	Competência	6/3/2018	Código de Verificação	641145791
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

15 blocos ficha de atendimento medico.....170,00
20 blocos receituario.....245,00

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

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	415,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	415,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	415,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	415,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

Avisos

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.18
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 415,00
DEBITO EM: 05/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040504
AUTENTICACAO SISBB: 3.A44.985.9A4.29B.E92

ORDEM DE PAGAMENTO 01557

DATA: 05/03/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **415,00**
(quatrocentos e quinze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 415,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1118	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 415,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 415,00
TOTAL					R$ 415,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 415,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 415,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	415,00
TOTAL. . .			R$ 415,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1681

NOTA DE EMPENHO Nº 1681	FICHA 291	DATA 02/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/04/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **35.840,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	0,00	35.840,00	160,00

VALOR A SER PAGO R$ **35.840,00**

trinta e cinco mil, oitocentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 2415-5
C/C: 37857-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

OFÍCIO Nº 020/2018

JERIQUARA, 01 de Abril de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

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

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

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

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3381
Livro N.º 005 Folha n.º 047
Em 02 / 04 / 2018
Maria Conceição da Silva
RG: 47.451.870

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: MARÇO /2018

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

- Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval (Ginecologista), realizou 150 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 127 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Louriel Campos de Souza e Silva (Clinico Geral) realizou 454 atendimentos em um total de 120 horas trabalhadas;

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 508 atendimentos em um total de 70 horas trabalhadas;

- Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo (Psiquiatra) atendeu 10 pacientes.

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

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

Valor total a ser repassado **R$ 35.840,00**

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

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Médicos - Mês MARÇO/ 2018

Médico Responsável	Nome da Empresa	Total Horas Trabalhadas	Valor Total Bruto
Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval	Clinica Ginecológica Alessandra Steil LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Camilo Jose Lupoli	Lupoli & Alex Clinica Médica LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Louriel Campos De Souza e Silva	LC Serviços Médicos LTDA – ME	120 horas x R$ 110,00	R$ 13.200,00
Dra. Fernanda R. Vietez Carrijo	Vieitz & Lopes Serviços Médicos LTDA	10 consultas x R$ 120,00	R$ 1.200,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	70 horas x R$ 110,00	R$ 7.700,00
		Total Serviços Médicos	**32.000,00**
		Custeio Operacional	**R$ 3.840,00**
		Total Geral	**R$ 35.840,00**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

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

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

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

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

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Março de 2018

DEPOSITAR: R$ 32.000,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **32.000,00** , referente ao Termo de Colaboração
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

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

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

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

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

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Março de 2018

DEPOSITAR: R$ 3.840,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37858-5

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **3.840,00** , a titulo de Custeio Operacional
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

17/04/2018 11:20:43

Emissão de comprovantes

```
17/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:20:38
694906949          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/04/2018
NR. DOCUMENTO                662.415.000.037.857
VALOR TOTAL                            35.840,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:         37.857-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.F94.282.174.990.47F
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01821

DATA: 02/04/2018 VENCTO:17/04/2018 PAGTO: 17/04/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES.

Valor **35.840,00**
(trinta e cinco mil, oitocentos e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 35.840,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1681	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.50.43.00	R$ 35.840,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.840,00
TOTAL					R$ 35.840,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.840,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 35.840,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	35.840,00
TOTAL. . .			R$ 35.840,00

Despesa paga em 17/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1581

NOTA DE EMPENHO Nº 1581	FICHA 130	DATA: 26/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/04/2018

NOME: OXI-FRANCA COM DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166

ENDEREÇO: AV DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**90,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150 2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	157.329,33	90,00	412.580,67

VALOR A SER PAGO R$ **90,00**

noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Lalita	

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 : 26/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00551/18	26/03/2018	26/03/2018

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.006	OXIGENIO MEDICINAL PPU	M3	1	90,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						90,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

L COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTA

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200
BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR
FRANCA SP
CEP: 14 409-105 Fone: (16) 3703-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

OXIFRANCA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 017358
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0354 2371 8500 0181 5500 1000 0173 5810 0007 9588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135180203527408 26/03/2018 15:47:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**26/03/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**26/03/2018**

MUNICIPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**15:47:14**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
017358/1	23/04/2018	90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**90,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT.	0 Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete [0]				54.237.185/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO 2200	FRANCA	SP	310076350113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR BRUTO	VALOR DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1066	OXIGENIO PPU MEDICINAL	28044000	400	5102	M3	1,0000	90,0000	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0.00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Declaro q[illegible] mercadoria à q[illegible] se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 26 / 03 / 2018

18/04/2018 16:01:46

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:01:46
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.360038 8 75030000009000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite	Vencimento: 23/04/2018
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81	Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA	Nosso Número: 14000000000613600 7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/03/2018	039183/1	DM	N	26/03/2018

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: 90,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 0,30

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.360038 8 75030000009000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite	Vencimento: 23/04/2018
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP	Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA	Nosso Número: 14000000000613600-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/03/2018	039183/1	DM	N	26/03/2018

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: 90,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 0,30

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01864

DATA: 26/03/2018 VENCTO:18/04/2018 PAGTO: 18/04/2018
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU.

Valor **90,00**
(noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 90,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1581 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00
TOTAL					R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 90,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	90,00
TOTAL. . .			R$ 90,00

Despesa paga em 18/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1639

NOTA DE EMPENHO Nº 1639	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/04/2018

NOME ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**137,20**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saude
3.3.90.30 39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10 301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570 000,00	175.330,96	137,20	394.531,84

VALOR A SER PAGO R$ **137,20**

cento e trinta e sete reais e vinte centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00594/18	28/03/2018	28/03/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.113.023	ENGRENAGEM ARVORE DE MANIVELAS	PC	1	70,18	GM MONTANA	
039.093.001	CORREIA DENTADA	UN	1	67,02	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						137,20

Reserva(s).
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.529
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0374 4357 7700 0115 5500 1000 0055 2915 0579 0057

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	135180210137063 28/03/2018 14:42:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	28/03/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		14:41:49

FATURA / DUPLICATA

5529-A 27/04/2018 137,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	166,67

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,47	0,00	0,00	**137,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
011083	ENGRENAGEM ARVORE DE MANIVELAS NOVO CORSA 02/07	45049000	0500	5405	PC	1	70,18	70,18	0,00	0,00	0
011258	CORREIA DENTADA AUTOMOTIVA GM CORSA 1.6/1.8 MPFI, 8 VAL 200	40103500	0500	5405	PC	1	96,49	96,49	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2018 VALOR TOTAL: 137,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.005.529 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.041178 3 75000000013720

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28013730000000041	5529	20/04/2018	137,20	

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.041178 3 75000000013720

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 20/04/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
28/03/2018	5529	DD	N	28/03/2018	28013730000000041

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			137,20

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
18/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:01:46
694906949                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090280137300800000041178375000000013720
NR. DOCUMENTO                              41.803
NOSSO NUMERO                  28013730000000041
CONVENIO                                02801373
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSO
AG/COD. BENEFICIARIO              0156/00003782
DATA DE VENCIMENTO                   20/04/2018
DATA DO PAGAMENTO                    18/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO                       137,20
VALOR COBRADO                            137,20
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.236.E21.167.446.04F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	18/04/2018 15:13:36
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	18/04/2018 16:01:46

Transação efetuada com sucesso.

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01865

DATA: 28/03/2018 VENCTO:18/04/2018 PAGTO: 18/04/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **137,20**
(cento e trinta e sete reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 137,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1639 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 137,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 137,20
TOTAL					R$ 137,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 137,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 137,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	137,20
TOTAL. . .			R$ 137,20

Despesa paga em 18/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1531

NOTA DE EMPENHO Nº 1531	FICHA 114	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000020/17	PREGÃO PRESENCIAL	0020/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO 1897

ENDEREÇO AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.556,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.000,00	29.490,42	4.556,80	2.952,78

VALOR A SER PAGO R$ **4.556,80**

quatro mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00524/18	20/03/2018	20/03/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001 115	ÓLEO DE AMÊNDOAS 10%+ PCA-NA 3%+COLD CREAM QS	UN	1	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
15.001.123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	UN	4	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	UN	4	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	UN	2	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	UN	4	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.345 001	OMEGA 3 1G	CAP	60	0,80	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.496	ORLISTATE 120MG	CP	60	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.871	PANTOPRAZOL 40MG	UN	60	1,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 104	PAPAÍNA 2% CREME BASE 250 GR	UN	8	28,80	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.104	PAPAÍNA 2% CREME BASE 250 GR	UN	5	56,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009 616 001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009 616.001	PEG 4000 38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	4	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
15 001 111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	2	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	2	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
615 001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	2	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	2	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
615 001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615 001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						4.556,80

Reserva(s).
Empenho(s).

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00524/18	20/03/2018	20/03/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

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

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 196 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 196 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35180307915863000138550010000001961283025607 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda(pregão presencial n° 020/2017 processo n° 020/2017	135180189266987 20/03/2018 13:21:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	20/03/2018
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	20/03/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	15:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.556,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.556,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	Oleo de amendoas 10%+pca-na 3%+ cold cream qsp 200g	30039099	0102	5102	un	1.0000	24.00000	24.00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	4,0000	40.00000	160.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	4.0000	40.00000	160.00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	40.00000	80.00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	4.0000	40.00000	160.00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
119	Omega 3 - 1g	30039099	0102	5102	un	60.0000	0.80000	48.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 612,74 de tributos federais R$ 546,80 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20/03/2018

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 196

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35180307915863000138550010000001961283025607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda(pregão presencial n° 020/2017 processo n° 020/2017

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180189266987 20/03/2018 13:21:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54	Orlistat 120mg cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	2,40000	144.00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,00000	60.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	Papaina 2% creme base 250g	30039099	0102	5102	un	8,0000	28,80000	230.40	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
5250	Papaina 2% Creme Base 250g	30039099	0102	5102	un	5,0000	56,00000	280.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	4,0000	136,00000	544.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	32,00000	64.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	32,00000	64.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	32,00000	64.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	32,00000	64.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,0000	64,00000	128.00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64.00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79.20	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57.60	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57.60	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00

04/04/2018 16:00:22

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 4.556,80
DEBITO EM: 04/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: B.4D0.426.FDE.990.D90

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01516

DATA: 20/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **4.556,80**
(quatro mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.556,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1531	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.556,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.556,80
TOTAL					R$ 4.556,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.556,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.556,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	4.556,80
TOTAL. . .			R$ 4.556,80

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1001

NOTA DE EMPENHO Nº 1001	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000010/17 PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018	

NOME ANBIOTON IMPORTADORA LTDA 11.260.846/0001-87 CÓDIGO: 3589
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	98.826,49	1.000,00	470.173,51

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00
um mil reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 4770-8
C/C: 107008-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00388/18	28/02/2018	01/03/2018

FornecedorANBIOTON IMPORTADORA LTDA COD: 3589
Endereço: Nº: CNPJ: 11.260.846/0001-87

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.141	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTASSIO 400+57/05ML SU	UN	10	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
2.001.141	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTASSIO 400+57/05ML SU	UN	90	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.000,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbioton

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE

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

N. 000063151
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0311 2608 4600 0187 5500 1000 0631 5110 0274 8813

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135180143190868 01/03/2018 17:50:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	01/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS S ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	01/03/2018

MUNICIPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		17:49:00

FATURA

1 000063151 31/03/2018 1.000,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
388,90	70,00	0,00	0,00	1.000,00

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	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			0,013	11,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0144.5201152	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 400MG + 57MG/5ML SUSP FR 70ML - SANDOZ GENERICO Lote - HF4962 / Validade - 31/05/2019	30041012	220	5102	UN	10,00	10,000000	100,00	38,89	7,00	0,00	18.00%	0.00%
0144.5201152	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 400MG + 57MG/5ML SUSP FR 70ML - SANDOZ GENERICO Lote - HF5142 / Validade - 31/05/2019	30041012	220	5102	UN	90,00	10,000000	900,00	350,01	63,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135180143190868
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3. ANEXO II RICMS/SP
OF: 23/2018
PEDIDO INTERNO: 057594
ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,100
- CENTRO
JERIQUARA - SP
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

RESERVADO AO FISCO

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

Em 01 / 03 / 18

SANDOZ A Novartis Division

Emitido por: SANDOZ DO BRASIL IND FARM LTDA
Rod. Celso Garcia Cid, Km 67,
PQ. Industrial - Cambé - PR, 86183-600

Ref. 000000180346

Certificado de Análise

Nome do Produto: AMOXI/CLAV 400+57MG/5ML 70ML POS BR
Código Produto: 5201152
Nº Inspection Lot: 000104157675
Data de Validade: MAI-2019
Código da Especificação: QS INNGX BR 106 / 06

Sandoz Batch: HF4862
Data de Fabricação: JUN-2017

Parâmetros	Especificações	Resultados
Teor Amoxicilina (AM INNGX BR 042 / 07)	360 - 480 mg/5ml	383 mg/5ml
Teor Ácido Clavulânico (AM INNGX BR 042 / 07)	51.30 - 71.25 mg/5m	61.42 mg/5ml
Pirazin 21-oxiv (AM INNGX BR 042 / 07)	<= 1.00 %	< 0.04 %
Impurezas Não Especificadas (AM INNGX BR 042 / 07)	<= 1.00 %	0.36 %
Impurezas Totais (AM INNGX BR 042 / 07)	<= 4.00 %	1.87 %

Declaração:
O lote encontra-se em conformidade com a documentação técnica vigente. Certificamos que as informações acima são autênticas, precisas e que os registros analíticos foram revisados e atendem às exigências de BPF.

QC Aprovação realizada por: Tatiane Gimenez, QC Supervisor
QC aprovação Data / Hora: 03-NOV-2017 18:43:14 UTC

Liberação de Lote / Certificação realizada por: Angela Kubaski, Qualified Person, CRF-PR 17827
Liberação de Lote / Certificação de Data / Hora: 16-NOV-2017 16:12:32 UTC

Data da criação do certificado/ Hora: 16-NOV-2017 18:14:20 UTC

Eletronicamente assinado de acordo com os padrões de assinatura eletrônica da Sandoz

05/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:27
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2018
NR. DOCUMENTO 663.222.000.107.008
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AGENCIA: 3222-0 CONTA: 107.008-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
IDENTIFICADOR 2: 45.353.315.000.150
==========
NR.AUTENTICACAO 6.225.8DC.17D.ED5.762

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01562

DATA: 28/02/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018

Credor..: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 Cod: 3589

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.000,00**

(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1001 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

818

NOTA DE EMPENHO Nº 818	FICHA 130	DATA 16/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO 2314
ENDEREÇO AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.292,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	66.769,99	1.292,00	501.938,01

VALOR A SER PAGO R$ 1.292,00

um mil, duzentos e noventa e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00308/18	16/02/2018	19/02/2018

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS COD: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA FRANCA Nº: 1800 CNPJ: 45.231.016/0005-77

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.094.068	ANEL DE VEDAÇAO A 14X20	PC	1	1,74	AMBULANCIA SPRINT	
1.011.386	OLEO SINTET.MOTOR 5W30	LT	12	31,50	AMBULANCIA SPRINT	
039.095.011	ELEMENTO DO FILTRO DE AR SOGEFI	PC	1	108,81	AMBULANCIA SPRINT	
039.057.009	CONJUNTO FILTRO COMBUSTIVEL COMPLETO	PC	1	595,68	AMBULANCIA SPRINT	
039.045.178	ELEMENTO FILTRO OLEO	UN	1	207,77	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						1.292,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE RIBEIRÃO DIESEL S/A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 43361
		SÉRIE 2

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos
Av. Pedro Henrique Cintra 1800
Parque Universitario 14404-080
Franca - SP (16) 2104-0555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43361
SERIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 2310 1600 0577 5500 2000 0433 6110 0036 5910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS	135180113498357 19/02/2018 15:14:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA					45.353.315/0001-50	19/02/2018
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO		14450-000	19/02/2018
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA		1631341256	SP			15:11

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	21/02/2018	1.292,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.292,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO/REBOQUE	UF	CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				2,270	2,270

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
007603014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603		74152100	060	5405	PC	1.0000	1,7400	1,74	0,00	0,00	
0009899701	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB		84099999	060	5656	LT	12.0000	31,5000	378,00	0,00	0,00	
0000903751	ELEMENTO DO FILTRO DE AR		84219999	260	5405	PC	1.0000	108,8100	108,81	0,00	0,00	
6510902952	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212990	260	5405	PC	1.0000	595,6800	595,68	0,00	0,00	
6511800109	ELEMENTO DO FILTRO DE OLEO		84219999	260	5405	PC	1.0000	207,7700	207,77	0,00	0,00	

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

Em,___/___/20___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45225			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 29320 GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES, COMPRESSORES, TURBINAS, SIST.INJECAO MBB P/ QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO, NO PERIODO DE 12MESES.USO DE FILTROS, JUNTAS GENUINAS E LUBRIFICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE FABRICANTE. ICMS ANTECIPADO CONF.ART.412 ICMS/00 ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:266192 Trib Aprox R$ 144,26 Fed 174,14 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT A5G7R1;	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.19
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 1.292,00
DEBITO EM: 05/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040508
AUTENTICACAO SISBB: 5.2AF.5B0.F2A.6C8.809

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01561

DATA: 16/02/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **1.292,00**
(um mil, duzentos e noventa e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.292,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
818	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.292,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,00
TOTAL					R$ 1.292,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.292,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.292,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.292,00
TOTAL. . .			R$ 1.292,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

826

NOTA DE EMPENHO Nº **826**	FICHA 132	DATA: 19/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**338,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	69.939,49	338,00	129.722,51

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e trinta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/02/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106124-6	Transf	

B: 237
A: 3376
C/C: 15310.9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 15774 Emitida em: 19/02/2018 15:14:00 Competência:02/2018

RPS: 15629 Código de Verificação: 024856809

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.1256 Email: compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - TROCA DE OLEO MOTOR C/FILTROS - R$40,00
2 - MEMORIA DE FALHAS LER MEMORIA E EXCLUIR - R$298,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em __/__/20__

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevado res ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)	Natureza da Operação
3516200 / FRANCA	Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**338,00**
(-) Descontos:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00
Valor Líquido	R$	338,00

Valor dos serviços:	**R$**	**338,00**
(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$**	**338,00**
(x) Alíquota	R$	3,00%
(=) Valor do ISS:	**R$**	**10,14**

Outras Informações

O.S.: 29320, VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE; CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE 073624 KM:266192; Trib Aprox R$ 45,46 Fed 0,00 Est 13,18 Mun; Fonte: IBPT A5G7R1; DOCTO: 15629/A1;

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA**, O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

____/____/_____ Data do Recebimento

_____ Assinatura do Tomador

Nº: 15774
Código de Verificação: 024856809
RPS: 15629
DOCTO: 15629/A1

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

Número da NFS-e **15774**

Data e Hora da Emissão	19/02/2018 15:14:00	Competência	19/2/2018	Código de Verificação	024856809
Número do RPS	15629	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRÃO DIESEL S/A VEÍCULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV. MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01-TROCA DE OLEO MOTOR C/FILTROS /02-MEMORIA DE FALHAS LER MEMORIA E EXCLUIR/OS:29320;/VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE/CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:266192/Trib Aprox R$ 45,46 Fed 0,00 Est 13,18 Mun/Fonte: IBPT A5G7R1/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 21/02/18 - VALOR: 338,00

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0.00	COFINS	0.00	IR(R$)	0.00	INSS(R$)	0.00	CSLL(R$)	0.00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	338,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	338,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	338,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	338,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	10,14
		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.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.10.19
6949306949          SEGUNDA VIA               0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA:       15.310-9

FAVORECIDO:  RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$                                  338,00
DEBITO EM: 05/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 040507
AUTENTICACAO SISBB:         F.CBD.98E.8B9.356.A08
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01560

DATA: 19/02/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **338,00**
(trezentos e trinta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 338,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
826	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 338,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 338,00
TOTAL					R$ 338,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 338,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 338,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	338,00
TOTAL. . .			R$ 338,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1389

NOTA DE EMPENHO Nº 1389	FICHA 132	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000062/17 PREGÃO PRESENCIAL 0053/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 23/03/2018

NOME N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	47.785,05	1.000,00	151.214,95

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	960,00

B: 756
A: 3210
c/c: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000219

Data/Hora Emissão
15/03/2018
16:09:54

Código Verificação
OZWQ-QHLH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social			Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME			wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual		Insc. Municipal	Nº Licença
11.702.524/0001-40				

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Município	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			

Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,	CENTRO	14470-000
Município	UF / País	Fone
PEDREGULHO	SP /	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	0.00	1.000,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/03/20__

ASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DEPARTAMENTOS SAÚDE. REFERENTE A FEVEREIRO DE 2018 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

03/04/2018 16:25:42

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 03/04/2018
==========
DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: F.C6B.F63.C1E.9DB.5F5

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Parcela	Receita
15/04/2018	2-34621-3-3	002525	5	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
40,00				

ISS Variavel

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

PAGO
03/04/18
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81770000000-0 40002268201-9 80415050320-4 00034621003-2

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 1389/1/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: abril-18	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	10 / 1118.02.3.1.00	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	03/04/2018	

Valor da Receita (1)	40,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1389 / 1
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Autenticação:

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

ORDEM DE PAGAMENTO 01497

DATA: 15/03/2018 VENCTO:03/04/2018 PAGTO: 03/04/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1389 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 960,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	960,00
TOTAL. . .			R$ 960,00

Despesa paga em 03/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1398

NOTA DE EMPENHO Nº 1398	FICHA 132	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000057/17	PREGÃO PRESENCIAL	0048/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/03/2018

NOME N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **700,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	48.785,05	700,00	150.514,95

VALOR A SER PAGO R$ **700,00**

setecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	672,00

B: 756
A: 3210
C/C: 13683-2

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000215

Data/Hora Emissão
15/03/2018
15:01:35

Código Verificação
BBOI-BJPH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
11.702.524/0001-40			

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Município	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			

Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 97,	CENTRO	14470-000
Município	UF / País	Fone
PEDREGULHO	SP /	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.11	01.11-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET	0.00	700,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/03/2018

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

11-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
700,00	0,00	700,00	700,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, SAÚDE. REFERENTE A FEVEREIRO DE 2018 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.25.42
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      13.683-2

FAVORECIDO:  N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$                                672,00
DEBITO EM: 03/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB:        C.403.963.852.C17.DB8
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2018	**2-34621-12-3**	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
28,00				

ISS Variavel

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

PAGO 03/04/18

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

81720000000-5 28002268201-5 80415051220-5 00034621003-2

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 1398/1/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **abril-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**03/04/2018**	

Valor da Receita (1)	**28,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1398 / 1
**Valor Total ----------> **	**28,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01498

DATA: 15/03/2018 VENCTO:03/04/2018 PAGTO: 03/04/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET.

Valor **700,00**
(setecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1398	1	OR	020410 110.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 28,00	R$ 672,00
TOTAL					R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 28,00	R$ 672,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 672,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	672,00
TOTAL. . .			R$ 672,00

Despesa paga em 03/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1428

NOTA DE EMPENHO Nº 1428	FICHA 142	DATA 19/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 008 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.163,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	975,92	1.163,10	10.860,98

VALOR A SER PAGO R$ **1.163,10**

um mil, cento e sessenta e três reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00501/18	19/03/2018	19/03/2018

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009 547 001	SOTALOL 120MG C/30 CPR	CX	10	24,81	MANUT DA ADMINISTR	
09 641 001	HIDROXIZINA CLORIDRATO 25MG CX C/30CP	UN	20	7,20	MANUT DA ADMINISTR	
009 001 532	ANTIETANOL250MG 20CP	CX	12	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
009 571 001	ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP	CX	15	45,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.163,10

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59.620
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0596.2010.1943.7543

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

DADOS DA NF-e
135180184246914 - 19/03/2018 09:24:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/03/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RU IONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	19/03/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		09:13:54

FATURA/DUPLICATAS

18/04/2018 - 1163,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.163,10	145,33	0,00	0,00	1.163,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.163,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
703 30049079	(+) SOTALOL 120MG C/30 COMP Principio Ativo: SOTALOL Lote: 1715791 - 30/01/20 Qtde: 10.00 PMC: 42.65	000 5102	CX	10,0000	24,8100	0,0000 0,0000 %	248,10	248,10	29,77 0,00	0,00	12,00	0,00
53 30049099	(-) HIDROXIZINA 25MG C/30 COMP Principio Ativo: HIDROXIZINA Lote: 0F0601 - 11/10/19 Qtde: 20.00 PMC: 20.16	000 5102	CX	20,0000	7,2000	0,0000 0,0000 %	144,00	144,00	17,28 0,00	0,00	12,00	0,00
1935 30049059	(+) ANTIETANOL 250MG C/20 COMP Principio Ativo: DISSULFIRAM Lote: 792965 - 30/04/19 Qtde: 12.00 PMC: 7 16 Lista: C1	000 5102	CX	12,0000	8,0000	0,0000 0,0000 %	96,00	96,00	17,28 0,00	0,00	18,00	0,00
4134 30049099	ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP Principio Ativo: ESCITALOPRAM Lote: 0H0892 - 28/11/19 Qtde: 15.00 PMC: 125.86 Lista: C1	000 5102	CX	15,0000	45,0000	0,0000 0,0000 %	675,00	675,00	81,00 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROC 34/2017 OF 45/2018 PR 30/2017/	

DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO
AG: 201-1
C/C 6 9691-9

BANCO DO BRASIL
AG: 79-5
C/C: 109461-0

Por favor, conferir as mercadorias no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores e sem ressalva no canhoto de recebimento.

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

Em 19/03/2018

Ficha 142

04/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:00:12
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2018
NR. DOCUMENTO 660.079.000.109.461
VALOR TOTAL 1.163,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5 CONTA: 109.461-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO 0.3D3.551.BC0.957.746

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01514

DATA: 19/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.163,10**
(um mil, cento e sessenta e três reais e dez centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.163,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1428	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2088.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.163,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.163,10
TOTAL					R$ 1.163,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.163,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.163,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.163,10
TOTAL. . .			R$ 1.163,10

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1405

NOTA DE EMPENHO Nº 1405	FICHA 141	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/03/2018

NOME EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME — 16.562.725/0001-03 — CÓDIGO 2655
ENDEREÇO R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CAIXA AMPLIFICADA E MICROFONE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **870,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4 4.90 52.06	APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	0,00	870,00	4.130,00

VALOR A SER PAGO R$ **870,00**

oitocentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 5606-5

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF.

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00489/18	15/03/2018	15/03/2018

Fornecedor EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME COD: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO Nº: 216 CNPJ: 16.562.725/0001-03
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.000.088	CAIXA AMPLIFICADORA	UN	1	700,00	MANUT DA ADMINISTR	
500.000.136	MICROFONE PROFISSIONAL	UN	1	170,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						870,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE EDIL[illegible] DE OLIVEIRA GUIOTTO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.018 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO - ME

RUA FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO, 216 - - VILA ROSA, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.018
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0316 5627 2500 0103 5500 1000 0000 1810 0519 4014

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		**135180176693733 - 15/03/2018 10:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402006320118		16.562.725/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	15/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		10:29

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	870,00

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	870,00

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
02	CAIXA AMPLIFICADA FRAHM	85185000	0102	5403	UN	1,0000	700,0000	700,00					
03	MICROFONE PROFISSIONAL	85183000	0102	5403	UN	1,0000	170,0000	170,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ficha 140	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15/03/2018

C. D. A.

Arinaldo Reis de Andrade - ME
R Francisco Assis Branquinho 83 F
Centro — Fone (16) 3143-7191
CEP 14.450-000 — Jeriquara - SP

Nota Fiscal de Venda a Consumidor D-1 1a via

№ 000101

CNPJ 07 266.834/0001-92
I. E 402.052 206.116

Data da Emissão 06 **de** MARÇO **de** 2018

Nome : PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua :

Cidade JERIQUARA **Estado** SP **Fone**

CNPJ **Insc. Est.**

Quant.	Discrição das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL R$
01	CAIXA AMPLIFICADA		
	FRAHM (08)		738,00
01	MICROFONE PROFISSIONAL		
01	CABO 5, METROS		170,00
			908,00

Não Vale Como Recibo **TOTAL R$**

Nádia Maria Ferreira Mezadri ME R. Joana Albina de Camargo 118 Bela Vista Fone 0xx16 3171-1650 Cep 14.470-000 Pedregulho/SP CNPJ 01.475.534/0001-37 I. E 518.008.736.118-ma 000.001 a 000.150 03 Tls. 50x2 06/05 AIDF 116139847405

ELETRÔNICA DO LEANDRO

16 99236-4566

Av. Rio Branco, 551 - Jd. Francano - Franca - SP

Nº 3845

DADOS DO CLIENTE

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara

End.: Nº

Cidade: Jeriquara Est.: SP Fone:

QUANT.	MODELO	TOTAL
1	Caixa ativa amplificada Frahm 8"	730,00
1	Microfone profissional S-58	175,00

OBS.:

Técnico:

Declaro ter recebido o aparelho acima em perfeitas condições de funcionamento.

Materiais	
M. Obra	
TOTAL	905,00

Data: 07/03/18 Ass. Cliente:

Gráfica Criative - Tel. 3722-9589

RIBA SOM

SOM AUTOMOTIVO, EVENTOS E PROPAGANDA VOLANTE
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira, 707
JERIQUARA/SP
FONE (16) 9.9217-6085

Pioneer Falcon BUSTER BANDA EROS TARAMPS

Nome: Prefeitura M. Jeriquara
Endereço: Joao Alves Costa Tel.: 559
Veículo: Marca: Mod.:
CPF: RG: Placa:
Cidade: Jeriquara Estado: SP Técnico:

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
	01	Caixa Amplificada Frahm		700,00
	01	Microfone Profissional		170,00
				870,00

RIBA SOM SOM AUTOMOTIVO E PROPAGANDA VOLANTE

Gráfica Fernandes (16) 3723-1260 / 9.9999-4260 Claro

VALOR TOTAL 870,00

Assinatura

Data 14/03/2013

04/04/2018 15:58:00

Emissão de comprovantes

```
04/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:57:56
694906949           SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.090-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/04/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.606
VALOR TOTAL                              870,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.606-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.240.B40.03B.FB0.BA4
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01515

DATA: 15/03/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME CNPJ: 16.562.725/0001-03 Cod: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CAIXA AMPLIFICADA E MICROFONE.

Valor **870,00**
(oitocentos e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 870,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1405	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	4.4.90.52.00	R$ 870,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 870,00
TOTAL					R$ 870,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 870,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 870,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	TRANSF	870,00
TOTAL. . .			R$ 870,00

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________________ Nome: ______________________
CGC/CPF: ______________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
855

NOTA DE EMPENHO Nº 855	FICHA 114	DATA 21/02/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 23/02/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.679,54**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	25.718,62	1.679,54	3.601,84

VALOR A SER PAGO R$ **1.679,54**
um mil, seiscentos e setenta e nove reais e cinquenta e quatro centavos ************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00333/18	21/02/2018	22/02/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.469	ECOFILM COL 15ML	UN	10	39,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.751	ENTEROGERMINA 2 BCFU/5MLX10FR	UN	5	31,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.725.001	CLEXANE 100MG INJ CX 2 SER X 1ML	UN	5	124,46	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	2	101,62	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60DOS	UN	3	101,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.679,54

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.995

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135180123091590	22/02/2018 12:22:40

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	35180215386761000109550010000009951142658145

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/02/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	22/02/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		12:15

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.679,54

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	1.679,54

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				30,00	30,00

Dados do Produto/Serviço

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
7397	ECOFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	39,00000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27754	ENTEROGERMINA 2 bcfu/5ml x 10 fr	21069030	0500	5.405	UN	5,0000	31,90000	159,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	CLEXANE 100MG INJ CX 2SER X 1ML	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	124,46000	622,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30049039	0500	5.405	UN	2,0000	101,62000	203,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	3,0000	101,50000	304,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 30/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - .679,54;-> 0500 - 1.679,54Val Aprox Tributos F=R$211,16(12,57%),E=R$183,42(10,92)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material acima descrito recebi nesta Nota Fiscal, foi entregue em perfeita ordem.

Em, 22/02/2018

Restituamente multa nº 000 000 982 - 09102118 1.677,84

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.26.21
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                1.679,54
DEBITO EM: 12/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 041204
AUTENTICACAO SISBB:        4.01B.367.FB9.93E.AB6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01712

DATA: 21/02/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.679,54**
(um mil, seiscentos e setenta e nove reais e cinquenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.679,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
855 / 2	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.679,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.679,54
TOTAL					R$ 1.679,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.679,54

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.679,54**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.679,54
TOTAL. . .			R$ 1.679,54

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2018	2-34621-12-3	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
28,00				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO 03/04/18

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

81720000000-5 28002268201-5 80415051220-5 00034621003-2

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 1398/1/0R

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **abril-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**03/04/2018**	

Valor da Receita (1)	**28,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1398 / 1

Valor Total ----------> 28,00

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01498

DATA: 15/03/2018 VENCTO:03/04/2018 PAGTO: 03/04/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET.

Valor **700,00**
(setecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1398 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 28,00	R$ 672,00
TOTAL					R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 28,00	R$ 672,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 672,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	672,00
TOTAL. . .			R$ 672,00

Despesa paga em 03/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1549

NOTA DE EMPENHO Nº **1549** | FICHA 114 | DATA 21/03/2018 | REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000020/17 PREGÃO PRESENCIAL 0020/17 | DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO 10/04/2018

NOME DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME 07.915.863/0001-38 CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO AV. ANTONIO PRADO, 2410 CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**4.680,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.000,00	40.243,48	4.680,80	14.075,72

VALOR A SER PAGO R$ **4.680,80**

quatro mil, seiscentos e oitenta reais e oitenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00535/18	21/03/2018	21/03/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço. AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	4	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
15.001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	3	32.00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	6	64.00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.087	SULFADIAZINA DE PRATA 2% CREME 500GR	FRASC	4	60.00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	5	24.00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	3	36,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.568.001	FILTRO SOLAR FPS 50 120G	UN	3	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1 5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	60	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	UN	5	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.051	ÓLEO DE GIRASSOL 500Ml	FRASC	4	70,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.496	ORLISTATE 120MG	CP	60	2.40	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.104	PAPAINA 2% CREME BASE 250 GR	UN	4	28,80	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.104	PAPAINA 2% CREME BASE 250 GR	UN	3	56,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
009.128.013	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO QSP 250ML	UN	5	28,80	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.122	CODEÍNA 30MG	CAP	60	1.16	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.022	COENZIMA Q10 400MG	CAP	30	4.00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	90	0.96	MANUT DA ADMINISTR	
010.068.004	DIOSMINA 450MG. HESPERIDONA 50MG	CP	60	1,36	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.099	DULOXETINA 30MG	CAP	90	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.571.004	ESCITALOPRAM 15MG	UN	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7 5MG+PARACETAMOL 5	CAP	30	1,84	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	60	2,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.726.001	A. RETINOICO 0,05%+HIDROQUINONA 4%+FLUOCINOLON.	UN	4	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.121	ACICLOVIR 5% CREME BASE 30GR	UN	5	16.00	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	30	5.20	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000 38 SACHES DE 15GR	UN	30	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000 38 SACHES DE 15GR	UN	30	5.20	MANUT DA ADMINISTR	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0.58	MANUT DA ADMINISTR	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
009.441.001	DIACEREINA 50MG	UN	30	0,92	MANUT DA ADMINISTR	
009.441.001	DIACEREINA 50MG	UN	60	0.92	MANUT DA ADMINISTR	
009.441.001	DIACEREINA 50MG	UN	60	0.92	MANUT DA ADMINISTR	

TOTAL PEDIDO 4.680,80

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00535/18	21/03/2018	21/03/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Reserva(s):
mpenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 198 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 198 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35180307915863000138550010000001981923916049 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda(pregão presencial nº 020/2017 processo nº 020/2017	135180192715885 21/03/2018 13:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	21/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	21/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	16:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	4,0000	136,00000	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	32,00000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	6,0000	64,00000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	Sulfadiazina de prata 2% creme 500gr	30039099	0102	5102	un	4,0000	60,00000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Urera 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	5,0000	24,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	3,0000	36,00000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 629,47 de tributos federais R$ 561,64 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 21/03/2018

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 198

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35180307915863000138550010000001981923916049

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda(pregão presencial n° 020/2017 processo n° 020/2017	**135180192715885 21/03/2018 13:57:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	Filtro solar fps 50 - 120g	30039099	0102	5102	un	3,0000	40,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	60,0000	3,00000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	5,0000	40,00000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	Óleo Girassol 500ml	30039099	0102	5102	un	4,0000	70,00000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Orlistat 120mg cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	2,40000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	Papaina 2% creme base 250g	30039099	0102	5102	un	4,0000	28,80000	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5250	Papaina 2% Creme Base 250g	30039099	0102	5102	un	3,0000	56,00000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	Cetoconazol 2% shampoo - 250ml	30039099	0102	5102	un	5,0000	28,80000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4646	Codeina 30mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,16000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	Coenzima q10 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	4,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	0,96000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,36000	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	Duloxetina 30mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	2,40000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,84000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	2,36000	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34-1	A. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+ fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	4,0000	20,00000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	Aciclovir 5% creme base 30g	30039099	0102	5102	un	5,0000	16,00000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	30,0000	5,20000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	30,0000	5,20000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	30,0000	5,20000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	0,92000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,92000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,92000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.21
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 4.680,80
DEBITO EM: 12/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041205
AUTENTICACAO SISBB: 6.01D.EDF.F70.687.C3B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01713

DATA: 21/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **4.680,80**
(quatro mil, seiscentos e oitenta reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.680,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1549 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.680,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.680,80
TOTAL					R$ 4.680,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.680,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.680,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	4.680,80
TOTAL. . .			R$ 4.680,80

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1449

NOTA DE EMPENHO Nº 1449	FICHA 132	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018	

NOME ANGELICA EVANGELISTA DE SOUZA — 27.895.719/0001-94 — CÓDIGO 4571
ENDEREÇO RUA CORONEL FRANCISCO LINO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE REPARO DE CALHAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**430,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	54.415,05	430,00	145.154,95

VALOR A SER PAGO R$ **430,00**

quatrocentos e trinta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854390	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME Angelica Evangelista de Souza
CNPJ/CPF 396.668.898-03

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
XA66FK1D9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2018 às 10:20:31

Chave de Acesso
49771UEH1HGOR4Q9FRXWGKFXPOTVVX10

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/03/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.895.719/0001-94		0002-06/17	0002-06/17	ANGELICA EVANGELISTA DE SOUZA 39666889803

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cel Francisco Lino, 755		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
53.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE A REPARO DE CALHAS NO CENTRO DE SAUDE III JOAO ALVES COSTA	R$ 430,00	R$ 430,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.02 Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção	0,00 %	0000070000002	4399199		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 430,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 430,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 430,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANGELICA EVANGELISTA DE SOUZA 39666889803** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XA66FK1D9**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01552

DATA: 20/03/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: ANGELICA EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 27.895.719/0001-94 Cod: 4571
Endereço: RUA CORONEL FRANCISCO LINO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE REPARO DE CALHAS.

Valor **430,00**
(quatrocentos e trinta reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 430,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1449	/ 1	OR	020410 - 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 430,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 430,00
TOTAL					R$ 430,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 430,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 430,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854390	430,00
TOTAL. . .			R$ 430,00

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: Angelica Ev de Souza
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1385

NOTA DE EMPENHO Nº 1385	FICHA 131	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 23/03/2018

NOME SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES — 070.928.626-04 — CÓDIGO 2051
ENDEREÇO RUA MANOEL ALVES COSTA, 286 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 04/01/2013 Á 04/01/2018 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.104,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3 90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	13.789,87	1.104,40	93.105,73

VALOR A SER PAGO R$ **1.104,40**

um mil, cento e quatro reais e quarenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949.3
CIC: 5753-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Fls.

Prefeito Municipal

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES
CPF nº 070.928.626-04

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$1.104,40 (Hum mil e cento e quatro reais e quarenta centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 04/01/2013 á 04/01/2018.*

01 mês de licença premia.....1.104,40
TOTAL GERAL ..... ***R$1.104,40***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 16 de Março de 2018.

.....
SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES
Funcionária

```
05/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:09:27
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   05/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.753
VALOR TOTAL                               1.104,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLIDADE MARIA DE JESUS S
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.753-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.D41.F59.174.BF8.065
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01564

DATA: 15/03/2018 VENCTO:05/04/2018 PAGTO: 05/04/2018
Credor..: SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES CNPJ: 070.928.626-04 Cod: 2051
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 286
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 04/01/2013 Á 04/01/2018.

Valor **1.104,40**
(um mil, cento e quatro reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.104,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1385	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.104,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.104,40
TOTAL					R$ 1.104,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.104,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.104,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.104,40
TOTAL. . .			R$ 1.104,40

Despesa paga em 05/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

995

NOTA DE EMPENHO Nº **995**	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

NOME VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO 218
ENDEREÇO AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.697,80**

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
570.000,00	90.405,99	2.697,80	476.896,21

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 62-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00382/18	28/02/2018	05/03/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.340.003	DECONGEX PLUS 12 CPS PADRAO	UN	50	15,50	MANUT DA ADMINISTR	
09.001.463	DECONGEX PLUS 20ML GTS	UN	65	8,72	MANUT DA ADMINISTR	
009.340.002	DECONGEX PLUS 0,4+1MG XPE FR 120ML	UN	80	12,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.710.001	ALGESTONA ACETOFENIDA+ENANTATO DE ESTRADIOL 1	UN	100	3,40	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.697,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 | 1

Nº: 000.000.161

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180150901139 05/03/2018 19:43:14

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	35180303325100000186550010000001611305612312

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	05/03/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	05/03/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	19:19

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.697,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.697,80

Transportador/Volumes transportados

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				295,00	295,00

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
10666	DECONGEX PLUS 12 CPS PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	50,0000	15,50000	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
657	DECONGEX PLU GTS 20ML PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	65,0000	8,72000	566,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10663	DECONGEX PLUS 0,4+1MG XPE FR 120ML PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	80,0000	12,70000	1.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38957	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL 150	30049099	0500	5.405	UN	100,0000	3,40000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
;Val Aprox Tributos F=R$362,85(13,45%),E=R$323,74(12,00%)Fonte:IBPT	

Preço Provisório 10/2017

```
04/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:18:42
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                                2.697,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.F79.1A9.CA2.DEA.576
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01549

DATA: 28/02/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.697,80**
(dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.697,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
995	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.697,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.697,80
TOTAL					R$ 2.697,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.697,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.697,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.697,80
TOTAL. . .			R$ 2.697,80

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

830

NOTA DE EMPENHO Nº **830**	FICHA: 130	DATA: 19/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.763,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	68.061,99	1.763,64	500.174,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, setecentos e sessenta e três reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/02/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	1006121-6	transf	

B: 001
A: 69493
CIC: 620

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00313/18	19/02/2018	19/02/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.313.001	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	UN	100	15,87	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	8	22,08	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.763,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.000.159

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135180112893504	19/02/2018 12:39:53

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	35180203325100000186550010000001591285311299

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	19/02/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	19/02/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	12:34

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.763,64

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.763,64

Transportador/Volumes transportados

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				108,00	108,00

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
9770	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS PADRÃO	30043290	0500	5.405	UN	100,0000	15,87000	1.587,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7762	BUSONID 64MCG 6ML PADRÃO	30043290	0500	5.405	UN	8,0000	22,08000	176,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Val Aprox Tributos
F=R$237,21(13,45%),E=R$211,64(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 19/02/2018

```
04/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:18:42
694906949          SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                              1.763,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.77A.395.C48.0C6.A88
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01550

DATA: 19/02/2018 VENCTO:04/04/2018 PAGTO: 04/04/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.763,64**
(um mil, setecentos e sessenta e três reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.763,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
830	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.763,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.763,64
TOTAL					R$ 1.763,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.763,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.763,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.763,64
TOTAL. . .			R$ 1.763,64

Despesa paga em 04/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1759

NOTA DE EMPENHO Nº 1759	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/04/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**870,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	59.828,51	870,40	139.301,09

VALOR A SER PAGO R$ **870,40**

oitocentos e setenta reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
273

Código de Verificação de Autenticidade
LEDYBVUYW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2018 às 09:40:23

Chave de Acesso
5115X9DLVXZR38K5UDNGDWZVVLK66R7P

Para certificação de autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/caweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-00/05	0001-00/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua	Complemento	Bairro
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	contabil@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Ident.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10.24	HR	AMBULANCIA PLACA EUD-3540 ARRANCOU CAMBIO PARA TROCAR EMBREAGEM, TROCAR RETENTOR DO HOMOCINÉTICO, TIRAR VAZAMENTO DO FILTRO DO MOTOR.	85.0	R$ 870,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...		0,00%	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Dedução Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados
R$ 870,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 870,40	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 870,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LEDYBVUYW**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:36:41
694906949           SEGUNDA VIA                0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                870,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.403.BEF.B32.FE7.B7C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01776

DATA: 05/04/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **870,40**
(oitocentos e setenta reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 870,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1759 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 870,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 870,40
TOTAL					R$ 870,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 870,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 870,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	870,40
TOTAL. . .			R$ 870,40

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1532

NOTA DE EMPENHO Nº 1532	FICHA 114	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000020/17	PREGÃO PRESENCIAL	0020/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO 1897
ENDEREÇO AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**3.932,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.000,00	40.243,48	3.932,70	14.823,82

VALOR A SER PAGO R$ **3.932,70**
três mil, novecentos e trinta e dois reais e setenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00525/18	20/03/2018	20/03/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.726.001	A. RETINOICO 0,05%+HIDROQUINONA 4%+FLUOCINOLON/	UN	3	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
15 001.121	ACICLOVIR 5% CREME BASE 30GR	UN	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.106	BUSPIRONA 20MG + CLOMIPRAMINA 30MG	CAP	90	1,39	MANUT DA ADMINISTR	
009.360 004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
009.128 018	CETOCONAZOL 2% CREME QSP 60G	UN	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.128 018	CETOCONAZOL 2% CREME QSP 60G	UN	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.128.013	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO QSP 250ML	UN	2	28,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.128.013	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO QSP 250ML	UN	2	28,80	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615 001 105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	40	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615 001 122	CODEÍNA 30MG	CAP	60	1,16	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.134	CODEÍNA 30MG+ IMIPRAMINA 20MG+ TENOXICAM 10MG	CAP	60	1,44	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.022	COENZIMA Q10 400MG	CAP	30	4,44	MANUT DA ADMINISTR	
15.001.021	CURCUMA LONGA 500MG	CAP	60	3,20	MANUT DA ADMINISTR	
615 001.021	CURCUMA LONGA 500MG	CAP	60	3,20	MANUT DA ADMINISTR	
009 441 001	DIACEREINA 50MG	UN	60	0,92	MANUT DA ADMINISTR	
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	60	1,36	MANUT DA ADMINISTR	
010.068 004	DIOSMINA 450MG. HESPERIDONA 50MG	CP	60	1 36	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 099	DULOXETINA 30MG	CAP	30	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.571.004	ESCITALOPRAM 15MG	UN	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
009.571.004	ESCITALOPRAM 15MG	UN	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	60	1,84	MANUT DA ADMINISTR	
615 001 127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	60	1,84	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	30	1,84	MANUT DA ADMINISTR	
009 568 001	FILTRO SOLAR FPS 50 120G	UN	20	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	30	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	30	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	30	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	60	2,36	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	60	2,36	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	30	2,36	MANUT DA ADMINISTR	
615.001 084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	30	2,36	MANUT DA ADMINISTR	

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00525/18	20/03/2018	20/03/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	30	2,36	MANUT DA ADMINISTR	
15.001.041	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.112	MELOXICAM 15MG+PARACETAMOL 500MG+ RANITIDINA 1	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.932,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 197 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 197 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	CHAVE DE ACESSO 35180307915863000138550010000001971152683225 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda(pregão presencial n° 020/2017 processo n° 020/2017	135180189267973 20/03/2018 13:21:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	20/03/2018
ENDEREÇO Jonas Alves Costa 559	BAIRRO Centro	CEP 14.450-000	DATA SAÍDA 20/03/2018
MUNICÍPIO Jeriquara	FONE/FAX (16)3134-1329	UF SP	HORA SAÍDA 15:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.932,70

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	3.932,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34-1	A. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+ fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	3.0000	20.00000	60.00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
102	Aciclovir 5% creme base 30g	30039099	0102	5102	un	3.0000	16.00000	48,00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
20301	Buspirona 20mg+clomipramina 30mg	30039099	0102	5102	un	90.0000	1.39000	125.10	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60.0000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 528,75 de tributos federais R$ 471,79 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 20/03/2018

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 197

SÉRIE 1

FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO
35180307915863000138550010000001971152683225

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda(pregão presencial n° 020/2017 processo n° 020/2017

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180189267973 20/03/2018 13:21:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310298167116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
07.915.863/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	Cetoconazol 2% creme qsp 30G	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	Cetoconazol 2% creme qsp 30G	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	Cetoconazol 2% shampoo - 250ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	28,80000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	Cetoconazol 2% shampoo - 250ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	28,80000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	40,0000	1,96000	78,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4646	Codeina 30mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,16000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6160	Codeina 30mg + Imipramina 20mg + tenoxicam 10mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,44000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	Coenzima q10 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	4,44000	133,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	Curcuma longa 500mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	3,20000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	Curcuma longa 500mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	3,20000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,92000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,36000	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,36000	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	Duloxetina 30mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,40000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,84000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,84000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,84000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	Filtro solar fps 50 - 120g	30039099	0102	5102	un	20,0000	40,00000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	30,0000	3,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	30,0000	3,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	30,0000	3,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	2,36000	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	2,36000	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,36000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,36000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,36000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 197** **SÉRIE 1** **FOLHA 03/03**	CHAVE DE ACESSO **35180307915863000138550010000001971152683225** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda(pregão presencial n° 020/2017 processo n° 020/2017	**135180189267973 20/03/2018 13:21:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
118	Melilotus officinalis 26,7mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	Meloxicam 15mg+paracetamol 500mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11/04/2018 16:17:29

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.17.29
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                3.932,70
DEBITO EM: 11/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB:        E.9A4.619.D8F.095.8A1
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01644

DATA: 20/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.932,70**
(três mil, novecentos e trinta e dois reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.932,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1532 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.932,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.932,70
TOTAL					R$ 3.932,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.932,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.932,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	3.932,70
TOTAL. . .			R$ 3.932,70

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1463

NOTA DE EMPENHO Nº 1463	FICHA 138	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2018

NOME OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario **SOMA**	**80,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90 30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	6.197,58	80,00	15.722,42

VALOR A SER PAGO R$ 80,00
oitenta reais ***
*

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00523/18	20/03/2018	20/03/2018

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004 008.006	OXIGENIO MEDICINAL PPU	M3	1	80,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						80,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

OXIFRANCA

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200
BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR
FRANCA SP
CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 017310
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0354 2371 8500 0181 5500 1000 0173 1010 0007 9100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135180189077394 20/03/2018 15:42:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**20/03/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**20/03/2018**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**15:42:14**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
017310/1	17/04/2018	80,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**80,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT.	[0]				54.237.185/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200	FRANCA	SP	310076350113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1066	OXIGENIO PPU MEDICINAL	28044000	400	5102	M3	1,0000	80,0000	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

Ficha 138

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 26/03/2018

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.357406 6 74970000008000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 17/04/2018
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000613574-4
Data do Documento: 20/03/2018	Nº do Documento: 038983/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/03/2018	(=) Valor do Documento: 80,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Especie: R$	Quantidade	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 0,26					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.357406 6 74970000008000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 17/04/2018
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000613574-4
Data do Documento: 20/03/2018	Nº do Documento: 038983/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/03/2018	(=) Valor do Documento: 80,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Especie: R$	Quantidade	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 0,26					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

12/04/2018 11:24:39

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:24:39
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.090-3
================================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
10492967249400010004300061357406674970000008000
NR. DOCUMENTO                             41.201
DATA DO PAGAMENTO                      12/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO                         80,00
VALOR COBRADO                              80,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.F16.CA0.47D.D15.8F0
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	12/04/2018 11:05:05
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	12/04/2018 11:24:39

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 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01708

DATA: 20/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU.

Valor **80,00**
(oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 80,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1463 /	1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.30.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
TOTAL					R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 80,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	DEBITO	80,00
TOTAL. . .			R$ 80,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1087

NOTA DE EMPENHO Nº 1087	FICHA: 114	DATA 02/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17 PREGÃO PRESENCIAL 0010/17		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.208,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.000,00	29.490,42	1.208,62	28.300,96

VALOR A SER PAGO R$ **1.208,62**

um mil, duzentos e oito reais e sessenta e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00409/18	02/03/2018	02/03/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA FPP 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
009.001.469	ECOFILM COL 15ML	UN	11	39,00	MANUT DA ADMINISTR	
725.001	CLEXANE 100MG INJ CX 2 SER X 1ML	UN	3	124,46	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	2	101,62	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60DOS	UN	2	101,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.208,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 02/03/2018 **Total:** 1.208,62

NF-e
Nº: 000.001.005

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.005

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180144474510 02/03/2018 10:04:39

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	35180315386761000109550010000010051122453132

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/03/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/03/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:57

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.208,62

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	1.208,62

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				21,00	21,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
7397	ECOFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	1.0000	39,00000	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	CLEXANE 100MG INJ CX 2SER X 1ML	30049099	0500	5.405	UN	3.0000	124,46000	373,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30049039	0500	5.405	UN	2.0000	101,62000	203,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	2.0000	101,50000	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

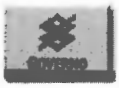
Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 10/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PATRIMONIAL Apr [illegible] F=R$162,56(13,45*),E-R$134,88(11,16*)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, [illegible] em perfeita ordem.

Em 02/03/2018



Emissão de comprovantes

12/04/2018 11:26:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.26.21
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                1.208,62
DEBITO EM: 12/04/2018
================================================
DOCUMENTO: 041201
AUTENTICACAO SISBB:        9.220.694.D1E.35F.09B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01709

DATA: 02/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.208,62**
(um mil, duzentos e oito reais e sessenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.208,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1087 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.208,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.208,62
TOTAL					R$ 1.208,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.208,62

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.208,62**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.208,62
TOTAL. . .			R$ 1.208,62

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1119

NOTA DE EMPENHO Nº **1119**	FICHA 114	DATA 05/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 26/03/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO 2784
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.987,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082 0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.000,00	29.490,42	4.987,64	24.521,94

VALOR A SER PAGO R$ 4.987,64

quatro mil, novecentos e oitenta e sete reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 756
A: 3210
C/C. 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00430/18	05/03/2018	06/03/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.938	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	UN	6	114,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.541.002	DIOSMIN SDU 900+100MG CX 30 SACHESX5G SB ABACAXI	UN	10	101,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.712.001	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	UN	4	134,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.715.001	CLARIL 0,25+3MG FR 15ML	UN	4	11,16	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.419	NASONEX 0,05% SPRAY 60 DOSES	FRASC	3	41,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.525.001	DAXAS 500MCG CX 30 COMP REV	UN	4	193,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.563.001	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	UN	3	71,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.154	TAPAZOL 10 MG C/50	CX	6	10,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.309.001	REMILEV 20CPR	UN	3	49,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.106.001	COLTRAX	AMP.	4	11,13	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.710	RESOLOR 2MGX28 TABL	UN	2	223,16	MANUT DA ADMINISTR	
009.045.007	XARELTO 15MG CX28 COMP	UN	4	222,04	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						4.987,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Lest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 06/03/2018 **Total:** 4.987,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.006
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.006

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180152252441 06/03/2018 10:36:43

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180315386761000109550010000010061152964167

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	06/03/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	06/03/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:16

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.987,64

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.987,64

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				61,00	61,00

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
8702	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	114,40000	686,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26634	DIOSMIN SDU 900+100mg cx 30 saches x 5g sb abacaxi	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	101,70000	1.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36249	FORXIGA 10mg cx 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	134,70000	538,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8743	CLARIL 0,25+3MG SOL FR 15ML	30049069	0500	5.405	UN	4,0000	11,16000	44,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 60 ATOMIZ	30043290	0500	5.405	UN	3,0000	41,00000	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26052	DAXAS 500mcg cx 30 comp rev	30049024	0500	5.405	UN	4,0000	193,50000	774,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2845	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	71,00000	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8574	TAPAZOL 10MG CX 50 COMP	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	10,50000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11165	REMILEV CX 20 COMP	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	49,60000	148,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12080	COLTRAX 2MG INJ CX 3AMP X 2ML	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	11,13000	44,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29697	RESOLOR 2mg x 28 tabl	30049079	0500	5.405	UN	2,0000	223,16000	446,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34367	XARELTO 15mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	222,04000	888,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.NFE REFERENTE AO PREGAO 30/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$670,83(13,45%),E=R$539,61(10,82%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

06/03/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.21
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 4.987,64
DEBITO EM: 12/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041202
AUTENTICACAO SISBB: F.EAE.4D6.BDA.7B0.AB3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01710

DATA: 05/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **4.987,64**
(quatro mil, novecentos e oitenta e sete reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.987,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1119 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.987,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.987,64
TOTAL					R$ 4.987,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.987,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.987,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	4.987,64
TOTAL. . .			R$ 4.987,64

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1646

NOTA DE EMPENHO Nº 1646	FICHA 114	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 24/04/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO 2784
ENDEREÇO RUA ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.821,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
43.000,00	36.447,22	3.821,36	2.731,42

VALOR A SER PAGO R$ **3.821,36**

três mil, oitocentos e vinte e um reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 756
A: 3210
CIC: 28955-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00598/18	28/03/2018	02/04/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.124.006	ALLEGRA 6MG SUS ORAL FR 150ML+SER DOS INF	UN	10	52,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60DOS	UN	2	101,50	MANUT DA ADMINISTR	
009 373.001	PERCOF 6MG C/120ML	UN	10	24,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.419	NASONEX 0,05% SPRAY 60 DOSES	FRASC	5	41,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.543.001	PYR-RAM CX 6 DRG	UN	28	2,95	MANUT DA ADMINISTR	
009.744.001	VIMOVO 500+20 MG CX 30 COMP	UN	6	43,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.525.001	DAXAS 500MCG CX 30 COMP REV	UN	2	193,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.645	MINILAX 7 BISNAGAS 6 5GR	UN	90	4,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.725.001	CLEXANE 100MG INJ CX 2 SER X 1ML	UN	6	124,46	MANUT DA ADMINISTR	
009.564.001	VESICARE 5MG CX 30 COMP. REV	UN	6	133,20	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					3.821,36

Reserva(s):
Empenho(s).

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 02/04/2018 **Total:** 3.821,36

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.036
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000.001.036
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180217859519 02/04/2018 10:22:1[illegible]

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180415386761000109550010000010361162966165

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/04/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/04/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:00

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.821,36

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.821,36

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				711,00	711,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
15971	ALLEGRA 6mg sus oral fr 150ml+ser dos inf	30049099	0500	5.405	UN	10.0000	52,90000	529,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	2.0000	101,50000	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38448	PERCOF 6 mg/ml xpe fr 120ml+copo med	30049099	0500	5.405	UN	10.0000	24,96000	249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 60 ATOMIZ	30043290	0500	5.405	UN	5.0000	41,00000	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11956	PYR-PAM CX DRG	30039089	0500	5.405	UN	28.0000	2,95000	82,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27948	VIMOVO 500+20 mg cx 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	6.0000	43,20000	259,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26052	DAXAS 500mcg cx 30 comp rev	30049024	0500	5.405	UN	2.0000	193,50000	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8474	MINILAX BG X 6,5G	30049099	0500	5.405	UN	90.0000	4,00000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	CLEXANE 100MG INJ CX 2SER X 1ML	30049099	0500	5.405	UN	6.0000	124,46000	746,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26097	VESICARE 5mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	6.0000	133,20000	799,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 30/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$513,96(13,45%),E=R$448,64(11,74%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita

02/04/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.21
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 3.821,36
DEBITO EM: 12/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041203
AUTENTICACAO SISBB: 2.188.09A.7E6.38F.D6A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01711

DATA: 28/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.821,36**
(três mil, oitocentos e vinte e um reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.821,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1646 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.821,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.821,36
TOTAL					R$ 3.821,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.821,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.821,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	3.821,36
TOTAL. . .			R$ 3.821,36

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1651

NOTA DE EMPENHO Nº 1651	FICHA: 132	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000062/17	PREGÃO PRESENCIAL	0053/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO 2524

ENDEREÇO RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.000,00**

CODIGO	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 Publica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	57.634,76	1.000,00	141.365,24

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	960,00

B: 756
A: 3210
CIC: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000225

Data/Hora Emissão
02/04/2018
08:54:06

Código Verificação
EAGD-LBOO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	**Ins. Estadual**	**Insc. Municipal**	**Nº Licença**
11.702.524/0001-40			

Endereço	Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96	CENTRO	14470-000

Município	UF	Fone
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
Email	**CNPJ/CPF**	**Insc. Estadual**	**Insc. Municipal**	**Nº Licença**
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	**Bairro**	**CEP**		
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,	CENTRO	14470-000		
Município	**UF / País**	**Fone**		
PEDREGULHO	SP /			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	0.00	1.000,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Liquido (R$)
1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMATICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A MARÇO DE 2018 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.04
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 12/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041207
AUTENTICACAO SISBB: E.2DB.C02.AB0.878.01B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018 Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01773

DATA: 28/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO CEP:
Cidade..: PEDREGULHO

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1651	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 960,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Cheque	Valor R$

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2018	2-34637-3-4	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
40,00				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO 12/04/18

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81760000000-1 40002268201-9 80515050320-1 00034637004-2

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1430

NOTA DE EMPENHO Nº 1430	FICHA 132	DATA 19/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8
ENDEREÇO Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	53.365,05	400,00	146.234,95

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	384,00

B: 001
A: 6949-3
C/C: 215-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75

Código de Verificação de Autenticidade
SIALSMROE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2018 às 12:23:19

Chave de Acesso
4967V5E5IG2BLJV7MB6OS8GUAJ1HZBPL

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/03/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.687.619/0001-70	402.000.605.115	0116-01/93	0116-01/93	AURO JOSE SIMOES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 660		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP Cod.Postal	Cidade Pais	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Instalação MONTANA placa: CMW8903	R$ 400,00	R$ 400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	2,00 %	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 8,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 392,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pregão Presencial nº 002/2018 Processo nº 002/2018 Ata de Registro de Preços nº 9201/18

RECEBI(EMOS) **DE AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SIALSMROE**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

11/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:27:48
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.215
VALOR TOTAL 384,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 215-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.1C5.6D7.5B0.299.3CD

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
AURO JOSE SIMOES - ME	56687619000170

Endereco
R Mercidio Rodrigues Oliveira, Nº 660 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2018	**2-34625-3-3**	0116-01/93	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
16,00				

PAGO
10/04/18
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81760000000-1 16002268201 9 80415020320-1 00034625003 8

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 1430/1/0R

Identificação do Contribuinte
AURO JOSE SIMOES-ME

Endereço
Rua Padre Alonso, 660
Cidade
14450-000/Jeriquara-SP SP

Cpf/Cnpj 56.687.619/0001-70

Competência: **abril-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	***11/04/2018***	

Valor da Receita (1)	**16,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1430 / 1
**Valor Total ----------> **	**16,00**

Autenticação:

ORDEM DE PAGAMENTO 01675

DATA: 19/03/2018 VENCTO:11/04/2018 PAGTO: 11/04/2018
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1430 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 16,00	R$ 384,00
TOTAL					R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 16,00	R$ 384,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 384,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	384,00
TOTAL. . .			R$ 384,00

Despesa paga em 11/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome:
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1433

NOTA DE EMPENHO Nº 1433	FICHA 132	DATA 19/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO 8
ENDEREÇO Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**650,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	53.765,05	650,00	145.584,95

VALOR A SER PAGO R$ **650,00**

seiscentos e cinquenta reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	624,00

B: 001
A: 6949-3
C/C: 215-1

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71

Código de Verificação de Autenticidade
JK01X659Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2018 às 12:15:20

Chave de Acesso
4963PFKCMSDU50HBZQ9SYDJX8FB2Q6UJ

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/03/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.687.619/0001-70	402.000.605.115	0116-01/93	0116-01/93	AURO JOSE SIMOES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 660		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP Cod.Postal	Cidade País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Instalação DUCATO placa: FTJ5770	R$ 300,00	R$ 300,00
1,00	UN	Serviço de Instalação DUCATO placa: FUD3540	R$ 350,00	R$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	2,00 %	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00	R$ 13,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 637,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pregão Presencial nº 002/2018 Processo nº 002/2018 Ata de Registro de Preços nº 9201/18

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JK01X659Y**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:36:41
594906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.215
VALOR TOTAL                                624,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             215-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.778.0D4.395.62F.2C2
```

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
AURO JOSE SIMOES - ME	56067619000170

Endereco: R Mercidio Rodrigues Oliveira, Nº 660 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2018	2-34625-4-3	0116-01/93	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
26,00				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO 12/04/18 Leticia de Paula Alpreão Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

81730000000-4 26002268201-7 80415020420-9 00034625003-8

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 1433/1/OR

Identificação do Contribuinte
AURO JOSE SIMOES-ME

Endereço
Rua Padre Alonso, 660
Cidade
14450-000/Jeriquara-SP SP

Cpf/Cnpj 56.687.619/0001-70

Valor da Receita (1)	**26,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1433 / 1

Valor Total ----------> 26,00

Competência: **abril-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/04/2018**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01775

DATA: 19/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **650,00**
(seiscentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1433 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 26,00	R$ 624,00
TOTAL					R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 26,00	R$ 624,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 624,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	624,00
TOTAL. . .			R$ 624,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1656

NOTA DE EMPENHO Nº **1656**	FICHA: 132	DATA: 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000057/17	PREGÃO PRESENCIAL	0048/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **743,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	58.634,76	743,75	140.621,49

VALOR A SER PAGO R$ **743,75**

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	714,00

B: 756
A: 3210
CIC: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000230

Data/Hora Emissão
02/04/2018
09:00:44

Código Verificação
LJRM-GYBU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	**Ins. Estadual**	**Insc. Municipal**	**Nº Licença**
11.702.524/0001-40			

Endereço	Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96	CENTRO	14470-000

Município	UF	Fone
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
EITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			

Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,	CENTRO	14470-000

Município	UF / País	Fone
PEDREGULHO	SP /	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.11	01.11-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET	0.00	743,75	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.11-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Liquido (R$)
743,75	0,00	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS SAÚDE. REFERENTE A MARÇO DE 2018 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.04
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 714,00
DEBITO EM: 12/04/2018
==========
DOCUMENTO: 041208
AUTENTICACAO SISBB: 7.0DB.F8F.206.25E.EC6

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco

RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2018	**2-34637-8-4**	002525		4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
29,75				

PAGO 12/04/18

Leticia de Paula Almeido
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA SP

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81760000000-1 29752268201-4 80515050820-0 00034637004-2

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 1656/1/0R

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **abril-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/04/2018**	

Valor da Receita (1)	--,-
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1656 / 1
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01774

DATA: 28/03/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018

Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524

Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO

Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET.

Valor **743,75**

(setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 743,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1656	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00
TOTAL					R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________________ Nome: ____________________
CGC/CPF: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1762

NOTA DE EMPENHO Nº 1762	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL 0002/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 11/04/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**482,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	62.154,96	482,80	137.362,24

VALOR A SER PAGO R$ **482,80**

quatrocentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 69493
C/C: 185-6

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
276

Código de Verificação de Autenticidade
EFP0G5U4G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2018 às 09:54:14

Chave de Acesso
5118GFYFI957APH77P4EXRRIGVIWYP49

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-08/05	0001-08/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
7.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua	Complemento	Bairro
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5.68	HR	FIAT UNO PLACA DKT-0964 - TROCOU CABO DE FREIO DE MÃO E CALÇO DO CAMBIO, TIROU VAZAMENTO DA MANGUEIRA DO RADIADOR	85.0	R$ 482,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Cód. da ART
Subitem: limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Dedução/ Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 482,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 482,80	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 482,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **276** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EFP0G5U4G**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:36:41
694906949          SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/04/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                482,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.00B.796.DE4.FEF.CBD
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01779

DATA: 05/04/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **482,80**
(quatrocentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 482,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1762	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 482,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 482,80
TOTAL					R$ 482,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 482,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 482,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	482,80
TOTAL. . .			R$ 482,80

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1761

NOTA DE EMPENHO Nº **1761**	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000002/18 PREGÃO PRESENCIAL 0002/18		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 11/04/2018

NOME MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO 1035

ENDEREÇO RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**672,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEICULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	61.482,61	672,35	137.845,04

VALOR A SER PAGO R$ 672,35

seiscentos e setenta e dois reais e trinta e cinco centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
275

Código de Verificação de Autenticidade
BHSOVO1ZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2018 às 09:44:24

Chave de Acesso
5117E6N9DAJ168CJC5W6SRS3GSDUOJ2V

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31947000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua	Complemento	Bairro
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7.91	HR	AMBULANCIA MONTANA PLACA CMU-8903 - ARRANCOU CORREIA DENTADA PARA TROCAR ENGRENAGEM DO VIRABREQUIM E TROCOU CORREIRA DENTADA, ARRANCOU RODA DIANTEIRA PARA TROCAR ESCAPAMENTO PARA FAZER SOLDA	85.0	R$ 672,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...			0.00%	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 672,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 672,35	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 672,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **275** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BHSOVO1ZR**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:36:41
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 672,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.7DB.FB3.928.F08.E9F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01778

DATA: 05/04/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **672,35**
(seiscentos e setenta e dois reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 672,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1761 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 672,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 672,35
TOTAL					R$ 672,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 672,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 672,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	672,35
TOTAL. . .			R$ 672,35

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1760

NOTA DE EMPENHO Nº **1760**	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: 000002/18 PREGÃO PRESENCIAL 0002/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/04/2018	

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**783,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	60.698,91	783,70	138.517,39

VALOR A SER PAGO R$ **783,70**

setecentos e oitenta e três reais e setenta centavos ** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/04/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
274

Código de Verificação de Autenticidade
KDGMH4TJ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2018 às 09:42:24

Chave de Acesso
5116SGRGSULHO5W5A0WFFJHUYDLAMKWL

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempreendedor Individual (ME)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
53.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua	Complemento	Bairro
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	Email
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9.22	HR	AMBULANCIA S-10 SPV-1398 - TROCOU 2 TERMINAL DA BARRA DE DIREÇÃO E TROCOU BORRACHA DO ESTABILIZADOR, TROCOU BORRACHA DO AMORTECEDOR, SOCORRO NA RUA, FAZER FUNCIONAR TROCAR CABO DE VELA	85.0	R$ 783,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	0,00%	0000140000001	4520001		

Discriminação: limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 783,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 783,70	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 783,70

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **274** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KDGMH4TJ0**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
12/04/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:36:41
694906949          SEGUNDA VIA               0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/04/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                783,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.8AD.89F.6B3.CC1.8F3
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01777

DATA: 05/04/2018 VENCTO:12/04/2018 PAGTO: 12/04/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **783,70**
(setecentos e oitenta e três reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 783,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1760 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 783,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 783,70
TOTAL					R$ 783,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 783,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 783,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	783,70
TOTAL. . .			R$ 783,70

Despesa paga em 12/04/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________