PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4175

NOTA DE EMPENHO Nº 4175	FICHA: 134	DATA: 05/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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 SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE ARMARIO EM MDF. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 2.100,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
292.000,00	287.988,40	2.100,00	1.911,60

VALOR A SER PAGO R$ **2.100,00**

dois mil e cem reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/07/2019

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

05.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 12'-6	Transf	

B: 001
A: 0419-7
c/c: 24506-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02052/19	05/07/2019	

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
620.007.001	CONFECÇÃO DE ARMARIO EM MDF	UN	1	2.100,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02052/19	05/07/2019	

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
620.007.001	CONFECÇÃO DE ARMARIO EM MDF	UN	1	2.100,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01783/19	_	05/07/2019

Descrição

REFERENTE A CONFECÇÃO DE ARMARIO EM MDF PARA POSTO DE SAÚDE

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.007.001	CONFECÇÃO DE ARMARIO EM MDF	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
15.458.927/0001-47 **MATRIZ**		**02/05/2012**

NOME EMPRESARIAL
IZAIAS DOS SANTOS DIAS 60438967615

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
31.01-2-00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.44-0-02 - Comércio varejista de madeira e artefatos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SANTA CATARINA	**81**	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.540-000	**CENTRO**	**IGARAPAVA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(16) 9127-1204

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**02/05/2012**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **16/07/2019** às **14:53:38** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**



NOVO AMBIENTE

O móvel que você sonha, nós fabricamos

FONES: (16) 3751-1314 / Cel.: (16) 9997-7101
(16) 3751-1388 / Cel.: (16) 9221-2656

Rua Minas Gerais, 287 - Centro - CEP 14570-000 - BURITIZAL-SP

- COZINHAS PLANEJADAS
- ARMÁRIOS PARA QUARTO
- CAMA, MESA, CADEIRAS, ETC...

☐ ORÇAMENTO ☐ PEDIDO

DATA: 03 07 19

Cliente: PREFEITURA SERIGUARA

Fone:

Endereço:

Bairro:

Cidade: SERIGUARA

UF: SP

CEP

Inscr. Est.:

CNPJ:

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO	P. Unit.	P. TOTAL
		ARMÁRIO PLANEJADO PARA		2.350,00
		O POSTO DE SAUDE (TAMANHO		
		IRREGULAR		
		CNPJ: 10.720.693/0001-40		
		N.A FABRICAÇÃO E INSTALAÇÃO		
		DE MOVEIS - ME		

Cond. Pagto.: PAGAMENTO A VISTA

TOTAL 2.350,00

Prazo Entrega 15 DIAS dias após confirmação do Pedido

Assinatura Cliente

Assinatura Vendedor

GMD GRÁFICA (16) 3172-2866 - CRIANDO SEMPRE UMA BOA IMPRESSÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
10.720.693/0001-40 **MATRIZ**		**30/01/2009**

NOME EMPRESARIAL
N.A.FABRICACAO E REPARACAO DE MOVEIS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NOVO AMBIENTE	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
31.01-2-00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
16.22-6-99 - Fabricação de outros artigos de carpintaria para construção
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
95.29-1-05 - Reparação de artigos do mobiliário

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MINAS GERAIS	**287**	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.570-000	**CENTRO**	**BURITIZAL**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ssaid@netsite.com.br	**(16) 3751-1660**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**30/01/2009**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **11/07/2019** às **08:43:48** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

móveis irm4os

Fone: (16) 3751.1147 | Cel.: (16) 8100.4438 Tim
Direção: Marcão - Buritizal SP
Email: moveisirm4os@gamail.com
Rua Dom Alberto Gonçalves, 1038 - Centro - Buritizal SP

ORÇAMENTO

CNPJ 07.122.700/0001-06

Data: 04 / 07 / 2019

Cliente: Prefeitura Municipal de Jerioara

Endereço: _____ Cidade: Jerioara

Local da entrega: Posto de Saúde Fone: _____

QTDE.	DESCRIÇÃO	P. UNIT.	TOTAL
01	Confecção de Armário em MDF - Posto de Saúde	2100,00	2.100,00

moveisirm4os@gmail.com

1ª Via: Oficina / 2ª Via: Escritório / 3ª Via: Cliente

TOTAL R$ 2100,00

Prazo de Entrega: A 5 dias

Condições de Pagamento: A Vista

MÓVEIS IRM4OS

ASSINATURA DO COMPRADOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
07.122.700/0001-06 **MATRIZ**		**29/11/2004**

NOME EMPRESARIAL
MARCOS DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
MOVEIS QUATRO IRMAOS	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
31.01-2-00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DOM ALBERTO GONCALVES	**1038**	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.570-000	**CENTRO**	**BURITIZAL**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ORMENEZEMAR@UOL.COM.BR	**(16) 3751-1147 / (16) 3172-5409**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**29/11/2004**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **11/07/2019** às **09:27:44** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

RECEBEMOS DE MARCOS DOS SANTOS DIAS & CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.334 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 000.000.334
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0607 1227 0000 0106 5500 1000 0003 3410 0003 0081

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		135190509040766 - 17/07/2019 08:43
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	26/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA: JONAS ALVES COSTA, 559 - PREFEITURA	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CONFECÇÃO DE ARMARIO EM MDF	94033000	0400	5102	UN	1,0000	2.100,0000	2.100,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26/06/2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Webmail

Assunto **Re: PEDIDO DE CONFECÇÃO PM JERIQUARA**
De Moveis 4 irmãos <moveisirm4os@gmail.com>,
Para <nathalia@jeriquara.sp.gov.br>,
Data 2019-07-18 08:56

Banco Sicoob (756)
Agencia 3210
C.Corrente 16.659-6

Em qui, 18 de jul de 2019 08:52, <nathalia@jeriquara.sp.gov.br> escreveu:

> Em 2019-07-18 08:39, Moveis 4 irmãos escreveu:
> > Pode ser depósito em conta. Tem que ser BB?
> >
> > Em qui, 18 de jul de 2019 08:34, <nathalia@jeriquara.sp.gov.br>
> > escreveu:
> >
> >> Em 2019-07-18 08:20, Moveis 4 irmãos escreveu:
> >> > Segue a Nota Fiscal.
> >> >
> >> > Em ter, 16 de jul de 2019 15:30, <nathalia@jeriquara.sp.gov.br>
> >> > escreveu:
> >> >
> >> >> Boa tarde!
> >> >> Segue anexo com pedido de compra referente a cotação realizada.
> >> >> Favor acusar recebimento e verificar o mesmo.
> >> >> Fico aguardando N/F e dados bancários para deposito ou boleto
> >> >> bancário.
> >> >> Agradeço desde já.
> >> >>
> >> >> Att;
> >> >> Nathalia Oliveira
> >> >> Departamento de Compras PM JERIQUARA
> >>
> >> O pagamento será realizado em boleto ou deposito em conta?
>
> Pode ser a conta que tiverem, me passem os dados bancários.

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:40
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 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 660.419.000.024.506
VALOR TOTAL 2.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS S DIAS CIA LTDA ME
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 24.506-2
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.EAB.49B.A16.648.335

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04126

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
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 SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE ARMARIO EM MDF.

Valor **2.100,00**
(dois mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1129 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA:	DATA:	REQUISIÇÃO Nº:
4	132	31/05/2019	

LICITAÇÃO:		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL 0017/18			31/05/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
SOMA	**384,76**

OR

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.565,50	384,76	384,76	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **384,76**

trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e seis centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2019

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

31.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 6552-X
c/c: 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 23/04/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 384,76

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 174646
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: 174646
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1746 4611 2392 3903

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		135190288804970 23/04/2019 17:53:59
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	23/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	23/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/23/0	384.76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
167.97	28.43	0.00	0.00	384.76

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	384.76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	9				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			6	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
057792	AMOXICILINA+CLAV.POT.400+57MG 70MLGH Lote: 18L49A Qtde: 49 Venc: 31/12/2020	30049069	020	5102	FR	49.00	7.24	354.76	0.00	137.97	24.83	0.00	18.00	0.00
043198	LORAZEPAM 2MG 100CPG B1 TEUTO Lote: 2552141 Qtde: 3 Venc: 31/10/2020	30049069	000	5102	CX	3.00	10.00	30.00	0.00	30.00	3.60	0.00	12.00	0.00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/04/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 384,76 Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 17/2018-6 PED. N 578/19 SOL. N 431/19	

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:41
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 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 5.963,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BC9.4F7.268.015.F91

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04130

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.963,82**
(cinco mil, novecentos e sessenta e três reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1129 / 7

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
7	132	24/07/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000018/18	PREGÃO PRESENCIAL 0017/18		13/08/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **325,04**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.565,50	325,04	325,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **325,04**

trezentos e vinte e cinco reais e quatro centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 24/07/2019

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

24. 07 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	Transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 12/06/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 325.04

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 177136
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: 177136
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1771 3611 6910 7359

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		135190421045339 12/06/2019 15:38:35
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	12/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	12/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/12/0	325.04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
187.88	28.22	0.00	0.00	325.04

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	325.04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	9				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			5	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
057792	AMOXICILINA+CLAV.POT.400+57MG 70MLGH Lote: 19D90B Qtde: 31 Venc: 30/04/2021	30049069	020	5102	FR	31.00	7.24	224.44	0.00	87.28	15.71	0.00	18.00	0.00
048147	DIAZEPAM 10MG 1AP.2MLGB1 Lote: AO-001/19 Qtde: 100 Venc: 30/04/2021	30049064	000	5102	AMP	100.00	0.64	64.00	0.00	64.00	7.68	0.00	12.00	0.00
058033	MALEATO ENALAPRIL 5MG EV.20CPGH Lote: 1808899 Qtde: 30 Venc: 31/12/2019	30039077	000	5102	ENV	30.00	0.98	29.40	0.00	29.40	3.53	0.00	12.00	0.00
045052	MENTELMINMEBENDAZOL100MG 6CPH Lote: 190107 Qtde: 20 Venc: 31/01/2021	30049063	000	5102	ENV	20.00	0.36	7.20	0.00	7.20	1.30	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 317,84 Lista Negativa 7,20
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 17/2018-6 PED. N 578/19 SOL. N 431/19

1129

RESERVADO AO FISCO

Declaro o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/06/19
Juliana Saraiva Liberde
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Impresso em 12/06/2019 15:40:51

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

```
08/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:28:41
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                   08/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                5.963,82
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.BC9.4F7.268.015.F91
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04130

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.963,82**
(cinco mil, novecentos e sessenta e três reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4347

NOTA DE EMPENHO Nº **4347**	FICHA: 132	DATA: 22/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/19	PREGÃO PRESENCIAL	0022/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.647,67**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	405.460,21	5.647,67	248.892,12

VALOR A SER PAGO R$ **5.647,67**

cinco mil, seiscentos e quarenta e sete reais e sessenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/07/2019

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

30.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 5137-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02133/19	22/07/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.163	ADAPALENO 0.1% CREME BASE QSP 30GR	UND	15	18,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.167	BODYBALANCE 450 GR	UND	10	97,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.170	CETOCONAZOL 2 % SHAMPOO QSP	UND	10	30,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN	UND	600	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.179	DIACEREINA 100 MG	UND	300	1,35	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.181	DIOSMINA 450MG+HESPERIDIA 50MG	UND	300	1,05	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.182	DULOXETINA 30 MG	UND	300	1,05	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.031	ESOMEPRAZOL 40MG	CAP	120	1,29	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.185	GINKGO BILOBA 120 MG	UND	300	0,51	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	300	0,42	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.186	GOJI BERRY 500MG	UND	180	1,66	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	124	0,61	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.193	ORLISTAT 120 MG	UND	300	1,76	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.195	PAPAINA 1%,POMADA BASE QSP 500 GR	UND	5	68,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.199	POMADA RECLUS QSP 500 GR	UND	2	121,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.207	UREIA 20%+AC SALICILICO5%+CLOBETASOL 0,05% CREM	UND	6	21,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.208	UREIA 5% CREME BASE QSP 200GR	UND	5	16,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.210	VERISOL 75 GR	UND	4	91,99	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					5.647,67

000025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01848/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

Nathalia Paula Oliveira
RG: 44.942.139-9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01848/19	_	22/07/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
3	615.004.163	ADAPALENO 0.1% CREME BASE QSP 30GR	UND	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	615.004.167	BODYBALANCE 450 GR	UND	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
12	615.004.170	CETOCONAZOL 2 % SHAMPOO QSP	UND	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+N	UND	600	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
24	615.004.179	DIACEREINA 100 MG	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
26	615.004.181	DIOSMINA 450MG+HESPERIDIA 50MG	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
30	615.004.182	DULOXETINA 30 MG	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
31	615.001.031	ESOMEPRAZOL 40MG	CAP	120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
37	615.004.185	GINKGO BILOBA 120 MG	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
38	662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
39	615.004.186	GOJI BERRY 500MG	UND	180	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
50	662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	124	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
52	615.004.193	ORLISTAT 120 MG	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
54	615.004.195	PAPAINA 1%,POMADA BASE QSP 500 GR	UND	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
60	615.004.199	POMADA RECLUS QSP 500 GR	UND	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
72	615.004.207	UREIA 20%+AC SALICILICO5%+CLOBETASOL 0	UND	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
73	615.004.208	UREIA 5% CREME BASE QSP 200GR	UND	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
76	615.004.210	VERISOL 75 GR	UND	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

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

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

Pregão Presencial nº022 /2019 Processo nº 025/2019

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000, **Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 157/2019.

ITEN	MANIPULADOS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	*ADAPALENO 0.1% CREME BASE QSP 30GR Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*20 UND*	*18,99*	360,00
	BODYBALANCE 450 GR Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA	*10 UND*	*97,99*	979,90
12	*CETOCONAZOL 2 % SHAMPOO QSP Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*10 UND*	*30,99*	309,90
13	*CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 500MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*600 CAP*	*0,88*	528,00
24	*DIACEREINA 100 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 UND*	*1,35*	405,00
26	*DIOSMINA 450MG+HESPERIDIA 50MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 UND*	*1,05*	315,00
30	*DULOXETINA 30 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 UND*	*1,05*	315,00
31	*ESOMEPRAZOL 40MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*120 CAP*	*1,29*	154,80
37	*GINKGO BILOBA 120 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 UND*	*0,51*	153,00
38	*GINKGO BILOBA 80MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 CAP*	*0,42*	126,00
9	*GOJI BERRY 500MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*180 UND*	*1,66*	298,88
52	*ORLISTAT 120 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 UND*	*1,76*	528,00
54	*PAPAINA 1%,POMADA BASE QSP 500 GR Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*5 UND*	*68,99*	344,95
60	*POMADA RECLUS QSP 500 GR Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*2 UND*	*121,99*	243,98
72	*UREIA 20%+AC SALICILICO5%+CLOBETASOL 0,05% CREME BASE QSP 120GR Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*6 UND*	*21,99*	131,94
73	*UREIA 5% CREME BASE QSP 200GR Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*5 UND*	*16,99*	84,95
76	*VERISOL 75 GR Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*4 UND*	*91,99*	367,96
			TOTAL	**5.647,26**

Jeriquara 25 Julho de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.193
Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.193
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0710 6911 8700 0170 5500 1000 0001 9310 0193 5115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	**135190544042719 30/07/2019 10:05:05**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	30/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:04:43

.CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.647,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.647,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2881					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	ADAPALENO 0,1% CR BASE QSP 30GR	30049069	0102	5102	UN	15,0000	18,99	0,00	284,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BODYBALANCE 450GR	30049069	0102	5102	UN	10,0000	97,99	0,00	979,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CICLOBENZ. 5MG+ FAMOT. 40MG + MELOX 15MG	30049069	0102	5102	UN	600,0000	0,88	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	COTOCONAZOL 2% SHAMPOO	30049069	0102	5102	UN	10,0000	30,99	0,00	309,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA 100MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	1,35	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	1,05	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DULOXETINA 30MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	1,05	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ESOMEPRAZOL 40MG	30049069	0102	5102	UN	120,0000	1,29	0,00	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKGO BILOBA 120MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,51	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKGO BILOBA 80MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,42	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GOJI BERRY 500MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	1,66	0,00	298,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	OMEGA 3 1GR	30049069	0102	5102	UN	124,0000	0,61	0,00	75,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ORLISTAT 120 MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	1,76	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PAPAINA 1% POM BASE QSP 500GR	30049069	0102	5102	UN	5,0000	68,99	0,00	344,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	POMADA RECLUS QSP 500 GR	30049069	0102	5102	UN	2,0000	121,99	0,00	243,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	UREIA 5% CR BASE QSP 200GR	30049069	0102	5102	UN	5,0000	16,99	0,00	84,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	UREIA20%+AC SALIC.5%+ CLOBETASOL 0,05% CR	30049069	0102	5102	UN	6,0000	21,99	0,00	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VERISOL 75 GR	30049069	0102	5102	UN	4,0000	91,99	0,00	367,96	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, 30/07/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 759,64 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|||	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/07/2019 10:05:07

4347

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02133/19	22/07/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.163	ADAPALENO 0.1% CREME BASE QSP 30GR	UND	15	18,99	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.167	BODYBALANCE 450 GR	UND	10	97,99	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.170	CETOCONAZOL 2 % SHAMPOO QSP	UND	10	30,99	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN	UND	600	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.179	DIACEREINA 100 MG	UND	300	1,35	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.181	DIOSMINA 450MG+HESPERIDIA 50MG	UND	300	1,05	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.182	DULOXETINA 30 MG	UND	300	1,05	MANUT DA ADMINISTR.	
615.001.031	ESOMEPRAZOL 40MG	CAP	120	1,29	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.185	GINKGO BILOBA 120 MG	UND	300	0,51	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	300	0,42	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.186	GOJI BERRY 500MG	UND	180	1,66	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	124	0,61	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.193	ORLISTAT 120 MG	UND	300	1,76	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.195	PAPAINA 1%,POMADA BASE QSP 500 GR	UND	5	68,99	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.199	POMADA RECLUS QSP 500 GR	UND	2	121,99	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.207	UREIA 20%+AC SALICILICO5%+CLOBETASOL 0,05% CREM	UND	6	21,99	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.208	UREIA 5% CREME BASE QSP 200GR	UND	5	16,99	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.210	VERISOL 75 GR	UND	4	91,99	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					5.647,67

000025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01848/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Emissão de comprovantes

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 02/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.137
VALOR TOTAL 5.647,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.137-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.4D7.2BA.6E8.05D.3DD

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04019

DATA: 02/10/2019 VENCTO:02/10/2019 PAGTO: 02/10/2019
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.647,67**
(cinco mil, seiscentos e quarenta e sete reais e sessenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4317

NOTA DE EMPENHO Nº **4317**	FICHA: 132	DATA: 16/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME — 61.893.905/0001-22 — CÓDIGO: 506
ENDEREÇO: R: Voluntarios da Franca, 1864 — 14400-490/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PAR DE AFO E ORTESE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**765,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	403.268,21	765,00	255.966,79

VALOR A SER PAGO R$ **765,00**

setecentos e sessenta e cinco reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02122/19	16/07/2019	

Fornecedor CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME COD: 506
Endereço: R: Voluntarios da Franca, 1864 Nº: CNPJ: 61.893.905/0001-22
14400-490/Franca-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
)36.000.241	PAR DE AFO FIXA PARA POSICIONAMENTO DE MEMBRO I	PAR	1	420,00	MANUT DA ADMINISTR	
)36.000.242	ORTESE ESQUERDO PUNHO E DEDOS	UN	1	250,00	MANUT DA ADMINISTR	
6.000.243	ORTESE ESQUERDO EM NEOPRENE PARA POSICIONAME	UN	1	95,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						765,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01844/19	–	16/07/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE ÓRTESES PARA USO DE PACIENTE INFANTIL

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	036.000.241	PAR DE AFO FIXA PARA POSICIONAMENTO DEPAR		1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	036.000.242	ORTESE ESQUERDO PUNHO E DEDOS	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	036.000.243	ORTESE ESQUERDO EM NEOPRENE PARA PO	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a Empresa: **Rua General . Carneiro, 1886** - Centro, Franca - SP, CEP: **14.400-500** I.E. **310.059.525-113** CNPJ-**61.893.905/0001-22** Telefone: **16-3722-5849** a entregar das órteses com orçamento deverá ser entregue na praça São Sebastião nº 100- CEP: 14450-000, centro de saúde – Jeriquara-sp. No horário das 7:00 as 13:00 horas.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 156 /2019. Paciente: **TARCÍSIO JOSE PINHEIRO SAAD DE PAULA**

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
Par de AFO fixa para posicionamento de membro inferior	1 par	210,00	420,00
Órtese (esquerdo) punho e dedos tipo splint para posicionamento MS	1 unid	250,00	250,00
Órtese (esquerdo) em Neoprene para posicionamento conforme avaliação medica	1 unid	95,00	95,00
		TOTAL	**765,00**

Jeriquara, 23 de Julho de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Fisioterapia Pediátrica e Cia.

Prescrevo ao paciente Tarcísio José Pinheiro Saad de Paula órtese AFO articulada.

O Consultório está localizado na Rua Luís Silva Diniz; número 2586; Bairro São José; Franca- SP; Telefone (16) 37212065.

Franca, 29 de Janeiro de 2019.

Dra. Lívia Silveira
Fisioterapeuta
CREFITO-3 121940-F

Lívia Silveira

Dra. Lívia Silveira

Fisioterapeuta

Crefito 3 – 121940-F

CPF – 337.188.888-66

T.O. *Amanda F. S. de Almeida*
CREFITO 3/15679-TO

SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES

Tarcísio José Pinheiro Saade de Paula, 7 anos, nascido em 25 de Abril de 2011, diagnosticado com hemiplegia (G.81) à esquerda secundária a esquizencefalia bilateral, realiza acompanhamento terapêutico ocupacional desde Agosto de 2018.

Buscando a funcionalidade e a independência da criança nas atividades de vida diária (AVD´s), solicito:

- ✓ Órtese de posicionamento de punho e dedos para membro superior esquerdo, confeccionada sob medida;
- ✓ Órtese abdutora de polegar curta para membro superior esquerdo, confeccionada sob medida;
- ✓ Tala extensora para membro superior esquerdo, confeccionada sob medida.

Desde já, agradeço e coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Franca, 17 de Julho de 2019.

Amanda Figueiredo Santos de Almeida
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3/15679-TO

T.O. *Amanda F. S. de Almeida*
CPF: 369.723.068-92
(16) 99237-9905

ORTH CAMPUS

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME

R: General Carneiro, 1886 Centro
Franca – SP Fone: 16 3722-5849
CNPJ: 61.893.905/0001-22

ORÇAMENTO

Franca, 17 de julho de 2019.

Paciente: Tarcísio José Pinheiro Saade de Paula.

- Par de AFO fixa infantil para posicionamento do membro inferior sob molde gessado.



*O molde de gesso é retirado apenas na encomenda do produto.
* Estampa é opcional e sem acréscimo no valor.

Valor R$420,00 (Quatrocentos e vinte reais).
Condições de pagamento: pode ser dividido em até 4 (quatro) vezes sendo entrada de 40% na encomenda e o restante dividido no cartão de credito em 3 (três) vezes ou

PRAZO DE ENTREGA: 15 dias úteis.

Gabriela Pimenta

Ortho Campus Franca – SP

INSCR. EST.: 310.059.926-11
CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME
Rua General Carneiro N.º 1886
Centro—CEP 14.400-500
Fone: (16) 3722-5849
FRANCA-SP

ORTH CAMPUS

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME

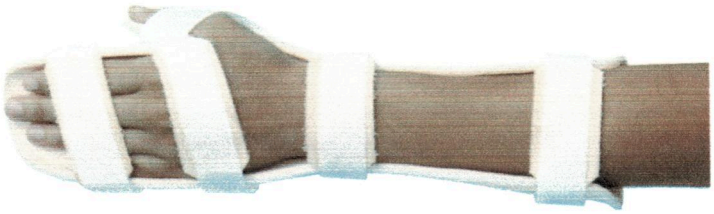
R: General Carneiro, 1886 Centro
Franca – SP Fone: 16 3722-5849
CNPJ: 61.893.905/0001-22

ORÇAMENTO

Franca, 16 de julho de 2019.

Paciente: Tarcisio José Pinheiro Saade de Paula.

- Órtese (lado) punho e dedos tipo Splint sob molde gessado para posicionamento MS.



Valor: R$250,00 (Duzentos e cinquenta reais).
Condições de pagamento: pode ser dividido em até 3 (três) vezes sendo entrada de 40% na encomenda e o restante dividido no cartão de crédito em 2 (duas) vezes.
PRAZO DE ENTREGA: 15 dias úteis.
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias corridos a partir da data do orçamento.

Gabriela Pimenta

Ortho Campus Franca -SP

CNPJ 61.893.905/0001-22
INSCR. EST.: 310.059.525-113
CRISTINA ANDREIA
ZAPPAROLI-ME
Rua General Carneiro N.º 1886
Centro–CEP 14.400-500
Fone: (16) 3722-5849
FRANCA-SP.

ORTH CAMPUS

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME

R: General Carneiro, 1886 Centro
Franca – SP Fone: 16 3722-5849
CNPJ: 61.893.905/0001-22

ORÇAMENTO

Franca, 17 de Julho de 2019.

Paciente: Tarcisio José Pinheiro Saade de Paula.

- Órtese (lado) em neoprene para posicionamento conforme avaliação e prescrição médica.

Valor: R$ 95,00 (noventa e cinco reais).
PRAZO DE ENTREGA: 15 dias úteis.

Gabriela Pimenta

Ortho Campus Franca-SP

61 893 905/0001-22
INSCR. EST.: 310.059.525-113
CRISTINA ANDREIA
ZAPPAROLI-ME
Rua General Carneiro N.º 1886
Centro–CEP 14.400-500
Fone: (16) 3722-5849
FRANCA-SP

São José do Rio Preto, 23 de Julho de 2019.

À PREFEITURA MUNICIPA DE JERIQUARA – SÃO PAULO

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRES	V. UNIT	V. TOTAL
1	1	Par de AFo para posicionamento de membro inf.	PAR	R$ 220,00	R$ 440,00
2	1	Órtese de punhos e dedos splint posicionamento MS	UNI	R$ 265,00	R$ 265,00
3	1	Órtese para posicionamento conforme avaliação médica em neoprene	UNI	R$ 100,0	R$ 100,00

R$ 805,00 (Oitocentos e Cinco Reais)

Condição do Pagamento: 15 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira

221.293.398-32

Tel: 17 3236 – 9514
17 99622-0451

Rua Buritama 3518
Eldorado
São Jose do Rio Preto-SP
CEP: 15043-350
ktbvendas@hotmail.com

K T B
COMERCIO E
PROMOÇÃO DE VENDAS

A Prefeitura de Jeriquara

QUANTIDADE	PRODUTO	V. UNIT	V. TOTAL
01	PAR DE AFO PARA MEMBRO INFERIRO	R$ 240,00	R$ 480,00
01	ORTESE PARA PUNHO E DEDOS	R$ 280,00	R$ 280,00
01	ORTESE EM NEOPRENE CONFORME AVALIÇÃO MEDICA	R$ 120,00	120,00

R$ 880,00 (Oitocentos e Oitenta Reais)

Condição do Pagamento: 15 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega:7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005644 -9

São José do Rio Preto, 23 de Julho de 2019.

Almed

CNPJ: 33.736.343/0001-78 – Av. Do Comércio, 566 – Sala 02 |CEP 15108-000 – Centro | Ipiguá – SP
(17) 99622-0451 | (17) 99196-0201

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02122/19	16/07/2019	

Fornecedor CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME COD: 586
Endereço: R: Voluntarios da Franca, 1864 Nº: CNPJ: 61.893.905/0001-22
14400-490/Franca-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.241	PAR DE AFO FIXA PARA POSICIONAMENTO DE MEMBRO II	PAR	1	420,00	MANUT DA ADMINISTR	
036.000.242	ORTESE ESQUERDO PUNHO E DEDOS	UN	1	250,00	MANUT DA ADMINISTR	
036.000.243	ORTESE ESQUERDO EM NEOPRENE PARA POSICIONAME	UN	1	95,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						765,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ORTHO CAMPUS

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME
R: General Carneiro, 1886 Centro
Franca – SP Fone: 16 3722-5849
CNPJ: 61.893.905/0001-22

Franca, 04 setembro de 2019.

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que Patrícia Pinheiro de Oliveira, portadora do CPF:347.826.208-96, responsável pelo dependente Tarcísio José Pinheiro Saade de Paula, esteve presente no período vespertino para retirar os itens a seguir, conforme ordem do pedido de compra n°02122/19:

- Par de AFO fixa para posicionamento do membro inferior;
- Órtese esquerdo punho e dedos;
- Órtese esquerdo em Neoprene para posicionamento.

Sem mais agradecemos.

Gabriela Pimenta

Patrícia Pinheiro de Oliveira

61 893 905/0001-22
INSCR. EST.: 310.059.525.113
CRISTINA ANDREIA
ZAPPAROLI-ME
Rua General Carneiro N.º 1886
Centro–CEP 14.400-500
Fone: (16) 3722-5849
FRANCA-SP.

RECEBEMOS DE CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.213 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI ME

RUA GENERAL CARNEIRO, 1886 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400500 - Fone/Fax: 01637225849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.004.213
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0961 8939 0500 0122 5500 1000 0042 1313 9680 9008

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		135190646541771 - 04/09/2019 14:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310059525113		61.893.905/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	04/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		13:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	765,00

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	765,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
036.000.241	AFO FIXA PARA POSICIONAMENTO DE MEMBRO INFERIOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 74,30	90211010	0400	5101	PAR	1,0000	420,0000	420,00					
036.000.242	ORTESE ESQUERDO PUNHO E DEDOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 44,23	90211010	0400	5101	PEÇA	1,0000	250,0000	250,00					
036.000.243	ORTESE ESQUERDO EM NEOPRENE PARA POSICIONAMENTO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,81	90211010	0400	5101	PEÇA	1,0000	95,0000	95,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 09 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.153.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PARA ATENDIMENTO DO PACIENTE: TARCÍSIO JOSÉ PINHEIRO SAADE DE PAULA ORDEM DE COMPRA N°02122/19 BANCO ITAÚ AGENCIA 0623 CC 63462-3 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 135,34	

Emissão de comprovantes

03/10/2019 14:23:09

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.08
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0623-8 - RIB PRETO AV SAUDADE
CONTA: 63.462-3

FAVORECIDO: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI
CPF/CNPJ: 61.893.905/0001-22
VALOR: R$ 765,00
DEBITO EM: 03/10/2019
==========
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 0.EED.FD0.C45.5CD.EE9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04085

DATA: 03/10/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME CNPJ: 61.893.905/0001-22 Cod: 506
Endereço: R: Voluntarios da Franca, 1864
Cidade..: 14400-490/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PAR DE AFO E ORTESE.

Valor **765,00**
(setecentos e sessenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3842 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	01/07/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000033/18	PREGÃO PRESENCIAL 0029/18		13/08/2019

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 **SOMA**	**4.460,50**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.550,83	4.460,50	4.460,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.460,50**

quatro mil, quatrocentos e sessenta reais e cinquenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/07/2019

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

01.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	8.550,83

B: 001
A: 6949-3
c/c: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.258
Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.258
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0703 3251 0000 0186 5500 1000 0002 5810 0014 7086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	**135190468473499 01/07/2019 15:56:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	01/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		15:55:29

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.460,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.460,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1610					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1170	METROPOLOL SAL SUCCINATO	30049099	0500	5405	UN	1.000,0000	0,31	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51761	SUCCINATO PRUCALOPRIDA 2MG JANSSEN	30049099	0500	5405	UN	600,0000	6,89	0,00	4.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51764	TRIMETAZIDINA 35MG SERVIER	30049099	0500	5405	UN	10,0000	1,65	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 599,94 Federal e 535,26 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|PEDIDO:134:2019|||	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeito estado. 01 07 19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2019 15:56:12

Sge Informática (16)3839-7111

2042

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01876/19	24/06/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
2.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASCO	UN	17	46,49	MANUT DA ADMINISTR.	
.001.106	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINA K	COMP	1.200	2,15	MANUT DA ADMINISTR.	
.001.177	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PF	COMP	1.200	0,60	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.444	METOPROLOL, SAL TARTARATO, 100 MG	CX	1.000	0,31	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.596	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP.	CP	600	6,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.642	TRIMETAZIDINA 35MG	COMP	10	1,65	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						8.550,83

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01638/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Emissão de comprovantes

694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 8.550,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.D39.294.9F0.793.B17

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04083

DATA: 03/10/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **8.550,83**
(oito mil, quinhentos e cinquenta reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3842 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2	132	01/07/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000033/18	PREGÃO PRESENCIAL 0029/18		13/08/2019

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 **SOMA**	**4.090,33**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.550,83	4.090,33	4.090,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.090,33**

quatro mil e noventa reais e trinta e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/07/2019

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

01.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.257
Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.257
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0703 3251 0000 0186 5500 1000 0002 5710 0014 7062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190468438471 01/07/2019 15:49:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	01/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		15:48:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.090,33

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	4.090,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2417					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
51739	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL,100MCG/DOSE FRASCO COM	30049099	0500	5405	UN	17,0000	46,49	0,00	790,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51742	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINAK COMP MARJAN	30049099	0500	5405	UN	1.200,0000	2,15	0,00	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51744	CLORIDRATO DE METFORMINA 750MG-0CP DE ACAO PROLONG	30049099	0500	5405	UN	1.200,0000	0,60	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 550,15 Federal e 490,84 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F||||

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
01 07 19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2019 15:49:44

Sge Informática (16)3839-7111

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01876/19	24/06/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
62.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASCO	UN	17	46,49	MANUT DA ADMINISTR.	
.001.106	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINA K	COMP	1.200	2,15	MANUT DA ADMINISTR.	
.001.177	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PF	COMP	1.200	0,60	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.444	METOPROLOL, SAL TARTARATO, 100 MG	CX	1.000	0,31	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.596	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP.	CP	600	6,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.642	TRIMETAZIDINA 35MG	COMP	10	1,65	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						8.550,83

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01638/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Emissão de comprovantes

694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 8.550,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.D39.294.9F0.793.B17

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04083

DATA: 03/10/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **8.550,83**
(oito mil, quinhentos e cinquenta reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5756

NOTA DE EMPENHO Nº 5756	FICHA: 134	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000053/18	PREGÃO PRESENCIAL	0048/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 — 29.168.635/0001-84 — CÓDIGO: 4344

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**305,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
384.000,00	382.775,55	305,00	919,45

VALOR A SER PAGO R$ **305,00**

trezentos e cinco reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02778/19	26/09/2019	

Fornecedor REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 COD: 4344
Endereço: Nº: CNPJ: 29.168.635/0001-84

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
320.002.001	MÃO DE OBRA ELÉTRICA	UND	5	61,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						305,00

000053/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 48
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02447/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 48 - Mod. Formatada: 48

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02447/19	_	26/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 48 - Mod. Formatada: 48

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo	Observação
1	620.002.001	MÃO DE OBRA ELÉTRICA	UND	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO	

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
112

Código de Verificação de Autenticidade
5YGMAF6GU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2019 às 10:01:38

Chave de Acesso
81201AULDOFJ5WD1MWX5ILX3HTDCJLKH

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.168.635/0001-84		**0002-11/17**	**0002-11/17**	REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888

Logradouro	Complemento	Bairro
R Salustiano M Silva, 55		**VILA ROSA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE ELETRICISTA PARA MANUTENÇÃO DOS PRÓPRIOS PÚBLICOS MUNICIPAIS	61,00	R$ 305,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 305,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 305,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 305,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL N.º 048/2018 PROCESSO Nº 053/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 048.1/2018 SERVIÇO REALIZADO NO ESF

RECEBI(EMOS) DE **REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5YGMAF6GU**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.01
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 40.630-9

FAVORECIDO: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198488
CPF/CNPJ: 29.168.635/0001-84
VALOR: R$ 305,00
DEBITO EM: 11/10/2019
==========
DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB: C.F40.D23.F2D.40F.55D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04275

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019

Credor..: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198 CNPJ: 29.168.635/0001-84 Cod: 4344

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA.

Valor **305,00**

(trezentos e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5443

NOTA DE EMPENHO Nº **5443**	FICHA: 132	DATA: 12/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/10/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **595,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	520.638,58	595,00	138.766,42

VALOR A SER PAGO R$ **595,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2019

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

13.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 12/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02633/19	12/09/2019	13/09/2019

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.014.001	FLUIDO RADIADOR	LTA	1	33,41	DUCATO	
001.011.468	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO ATREAT 250ML	LT	1	47,60	DUCATO	
039.275.023	TAMPA INTRO.	UN	1	99,79	DUCATO	
039.000.620	SELENIA WR 5W30 DIESEL	UN	6	55,00	DUCATO	
039.045.149	FILTRO OLEO	PC	1	84,20	DUCATO	
TOTAL PEDIDO						595,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.134.483
SÉRIE 1

COFRANA VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.
BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza
MUNICÍPIO: FRANCA - SP
CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800
SITE: www.cofrana.com.br
Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.134.483
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3519 0944 4686 8400 0126 5500 1000 1344 8318 1213 0474

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135190673857964 13/09/2019 17:43

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224	45353315000150	13/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	13/09/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16) 31348-700	SP		17:43:07

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
483.001	14/10/2019	595,00	DUPLICATA*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR DIFAL ORIGEM	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,91	21,71	,00	,00	,24	,00		595,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI / IPI DEVOLVIDO	VALOR FCP	VALOR DIFAL DESTINO	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00		**595,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1300829	COMPLETE FLUIDO RADIADOR-PRONTO.	38249941	000	5102	LT	1,00	33,41	33,41	,00	33,41	4,01	,00	12,00	,00
	IAP010000000001300829													
	000000000000 Trib aprox R$ 1.40 Fed													
	4.01 Est - Fonte IBPT/SP 5A16F8													
1350136	OLEO MULT.	27102000	000	5102	LT	1,00	47,84	47,84	,00	47,84	5,74	,00	12,00	,00
	ADITIVADO-ATREAT-250ML--FLEX.													
	IAP010000000001350136													
	000000000000 Trib aprox R$ 2.01 Fed													
	11.96 Est - Fonte IBPT/SP 5A16F8													
5801504441	TAMPA INTRO.DUCATO.	39269090	000	5102	UN	1,00	99,79	99,79	,13	99,66	11,96	,00	12,00	,00
	IAP010000005801504441													
	000000000000 Trib aprox R$ 17.18													
	Fed 17.94 Est - Fonte IBPT/SP 5A16F8													
7088486	SELENIA WR 5W30 DIESEL.	27101932	060	5405	UN	6,00	55,00	330,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP010000000007088486													
	000000000000 Trib aprox R$ 13.86													
	Fed 82.50 Est - Fonte IBPT/SP 5A16F8													
71779555	FILTRO OLEO CURTO.	84212300	160	5405	UN	1,00	84,20	84,20	,11	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP010000000071779555													
	000000000000 Trib aprox R$ 13.28													
	Fed 15.14 Est - Fonte IBPT/SP 5A16F8													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR:JORDAN ERCOLINO SANTANA - N.S:0082957 - Num OS:0045614 - Tipo OS:DC - DATA ABERTURA:28/08/2019 - KM:79252 - MODELO:FIAT DUCATO CARGO CURTO- PLACA:CUH7890/SP - CHASSI:3C6DFVBKXJE108959 - RENAVAM:093759043 - Pot.: 130 - ICMS COBRADO POR SUBS.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008. Entrada (BASE ST: 68,81 VLR ST: 4,35) - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: compras@jeriquara.sp.gov.br - Trib aprox RS: 47.73 Fed, 131.54 Est - Fonte: IBPT/SP 5A16F8; Instruo Normativa RE NA 48 DE 13/11/2018: Vl. BC Efet: 414.09; Vl. ICMS Efet: 74.54

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 13/09/2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Enviado por e-mail

5443

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 14/10/2019
Data do Documento: 13/09/2019	Nº do Documento: 0134483-001	Espécie Doc: DP	Aceite:	Data do Processamento: 13/09/2019	Nosso Número: 09/02353138383-7
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento: 595,00

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

MORA DIÁRIA DE 1,19 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista

(Lanc:0131610- NF/NF-e: 0134483/0134483)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 14/10/2019
Data do Documento: 13/09/2019	Nº do Documento: 0134483-001	Espécie Doc: DP	Aceite:	Data do Processamento: 13/09/2019	Nosso Número: 09/02353138383-7
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento: 595,00

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

MORA DIÁRIA DE 1,19 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista /

(Lanc:0131610- NF/NF-e: 0134483/0134483)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| 23793.38508 90235.313831 83000.235305 3 80420000059500

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco					Vencimento: 14/10/2019
Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				CNPJ: 44..46.8.6/84/0-00	Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1
Data do Documento: 13/09/2019	Nº do Documento: 0134483-001	Espécie Doc: DP	Aceite:	Data do Processamento: 13/09/2019	Nosso Número: 09/02353138383-7
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento: 595,00

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

MORA DIÁRIA DE 1,19 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista /

(Lanc:0131610- NF/NF-e: 0134483/0134483)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

11/10/2019 10:57:01

GOVERNO

Emissão de comprovantes

11/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:57:01
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531383183000235305380420000059500

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

NR. DOCUMENTO	101.101
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	595,00
VALOR COBRADO	595,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.19C.786.E05.F3E.476

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04274

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **595,00**
(quinhentos e noventa e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5265

NOTA DE EMPENHO Nº **5265**	FICHA: 132	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000029/19	PREGÃO PRESENCIAL 0024/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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** **205,61**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	517.358,10	205,61	142.436,29

VALOR A SER PAGO R$ **205,61**

duzentos e cinco reais e sessenta e um centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02537/19	06/09/2019	

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
07.019.004	PAO FRANCES KG	KG	17,8	8,45	MANUT DA ADMINISTR	
000.001.005	ROSCA	KG	5	11,04	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						205,61

000029/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 24
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02218/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 24 - Mod. Formatada: 24

Nathalia Paula Oliveira
RG: 44.942.139-9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02218/19	_	06/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 24 - Mod. Formatada: 24

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
16	007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	17,8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
26	600.001.005	ROSCA	KG	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.250 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 000.002.250
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0022 5010 0050 0003

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		**135190695073901 - 21/09/2019 12:56**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	21/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -		CENTRO		14450-000	21/09/2019
MUNÍCIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP			12:51

.TURA

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	205,61

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	205,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
044	PÃO FRANÇÊS PM	19059090	0102	5102	KG	17,8000	8,4500	150,41					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	5,0000	11,0400	55,20					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 21 / 09 / 2019
Juliano Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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 024/2019 PROCESSO 029/2019 ATA 924.1/19 NUMERO DO PEDIDO 02537/19	

11/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:02
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 11/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 1.117,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.633.297.DAA.9C1.0FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04278

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
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 **1.117,52**
(um mil, cento e dezessete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5266

NOTA DE EMPENHO Nº **5266**	FICHA: 132	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000029/19	PREGÃO PRESENCIAL 0024/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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** **118,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	517.563,71	118,30	142.317,99

VALOR A SER PAGO R$ **118,30**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2019

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

21.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	1.117,52

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02538/19	06/09/2019	

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	14	8,45	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						118,30

000029/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 24
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02219/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 24 - Mod. Formatada: 24

Nathalia Paula Oliveira
RG: 44.942.139-9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02219/19	_	06/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 24 - Mod. Formatada: 24

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo / Observação
16	007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	14	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliane Carreta Lucindo
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.251 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 000.002.251
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0022 5118 0000 2005

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		135190695081409 - 21/09/2019 13:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		21/09/2019
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		12:56

TURA

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	118,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
044	PÃO FRANÇÊS PM	19059090	0102	5102	KG	14,0000	8,4500	118,30					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 21/09/2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 024/2019 PROCESSO 029/2019 ATA 924.1/19 NUMERO DO PEDIDO 02538/19	

11/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:02
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 11/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 1.117,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.633.297.DAA.9C1.0FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04278

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
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 **1.117,52**
(um mil, cento e dezessete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5857

NOTA DE EMPENHO Nº 5857	FICHA 134	DATA 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME: JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA ME — 00.008.749/0001-85 — CÓDIGO 3614
ENDEREÇO: R ALTINO ALVES DE SOUZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SOLDA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**160,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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
388.000,00	386.920,55	160,00	919,45

VALOR A SER PAGO R$ **160,00**

cento e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2019

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

07.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

11.10.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	transf	

B: 077
A: 0001
C/C 16964 29-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02844/19	01/10/2019	

Fornecedor JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA ME COD: 3614
Endereço: R ALTINO ALVES DE SOUZA Nº: 179 CNPJ: 00.008.749/0001-85
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
668.001.005	SERVIÇO DE SOLDA EM GERAL	UND	1	160,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						160,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02508/19	_	01/10/2019

Descrição

REFERENTE SERVIÇO DE SERRALHERIA NA MONTAGEM DE 2 SUPORTES DE CANTONEIRA DOS ARMARIOS DO

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

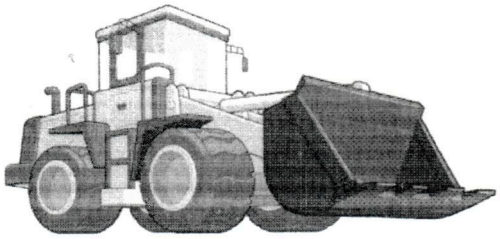
Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	668.001.005	SERVIÇO DE SOLDA EM GERAL	UND	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Soares Lucindo
RG: 44.163.531-3
Secretário

Almoxarifado



MECÂNICA N.S

Razão Social: José Eurípedes da Silva
Rua Altino Alves de Souza Nº 179 – Centro – Jeriquara/SP
Telefone: (16) 994117922
CNPJ: 00.008.749/0001-85

Orçamentos Serviços

PARA: A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

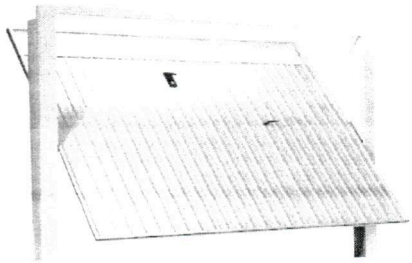
Serviço Fazer 2 suporte de cantoneira dos armarios

VALOR TOTAL
R$ 160,00

Jeriquara 30 de Setembro de 2019.

Jose Eurípedes da Silva
Rg: 18.334.984-2

00.008.749/0001-85
MECÂNICA N.S.
JOSÉ EURÍPEDES DA SILVA
Rua: Altino Alves de Souza, 179
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP



SERRALHERIA DO GUI

Rua Mercídio Rodrigues Oliveira nº 279 – Jeriquara/SP
CNPJ: 18.701.424/0001-49

Orçamento

PARA: A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Serviço confeccionar 2 suporte armários

VALOR
R$ 180,00

Jeriquara 27de Setembro de 2019.

Guilherme.N.eSilva
Guilherme do Nascimento Silva

18 701 424/0001-49
GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA
40740709879
Rua Altino Alves de Souza Nº 179
Centro CEP 14.450-000
JERIQUARA — SP



MECÂNICA PINHEIRO

Rua Mercídio Rodrigues de Oliveira Nº 659
Fone: (16) 3134-1208
CNPJ: 08.789.056/0001-89

Orçamento

PARA: A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Orçamento referente a montar 2 suporte armario	**VALOR TOTAL** R$ 210,00

Jeriquara, 01 de outubro de 2019.

Bruno de Paula Melo Pinheiro
CNPJ: 08.789.056/0001-89

08 789 056 / 0001 - 89
BRUNO PAULO MELO PINHEIRO
- ME

Rua Mercídios Rodrigues de Oliveira, 659
Centro – CEP 14.450-000
JERIQUARA—SP

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
86

Código de Verificação de Autenticidade
PEH01VLDM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2019 às 10:16:21

Chave de Acesso
82125W185PFG1U81N2AIPKOIPF09E3OF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.008.749/0001-85		**0001-10/15**	**0001-10/15**	JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Altino Alves Souza, 179		**VILA ROSA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO FAZER 2 SUPORTE DE CANTONEIRA DOS ARMARIOS	160,00	R$ 160,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
07/10/2019
Juliano Sorreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**3314711**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 160,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 160,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 160,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PEH01VLDM**.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.57.01
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:   1.696.429-2

FAVORECIDO:  JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUARA
CPF/CNPJ: 00.008.749/0001-85
VALOR: R$                                  160,00
DEBITO EM: 11/10/2019
================================================
DOCUMENTO: 101104
AUTENTICACAO SISBB:         4.10F.CDF.8D4.44E.D04
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04277

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
Credor..: JOSE EURIPEDES DA SILVA JERIQUAR. CNPJ: 00.008.749/0001-85 Cod: 3614
Endereço: R ALTINO ALVES DE SOUZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SOLDA.

Valor **160,00**
(cento e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5755

NOTA DE EMPENHO Nº 5755	FICHA: 134	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000053/18	PREGÃO PRESENCIAL	0048/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 29.168.635/0001-84 CÓDIGO: 4344

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**427,00**

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
384.000,00	382.348,55	427,00	1.224,45

VALOR A SER PAGO R$ **427,00**

quatrocentos e vinte e sete reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02777/19	26/09/2019	

Fornecedor REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 COD: 4344
Endereço: Nº: CNPJ: 29.168.635/0001-84

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
620.002.001	MÃO DE OBRA ELÉTRICA	UND	7	61,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						427,00

000053/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 48
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02446/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 48 - Mod. Formatada: 48

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02446/19	_	26/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 48 - Mod. Formatada: 48

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.002.001	MÃO DE OBRA ELÉTRICA	UND	7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
111

Código de Verificação de Autenticidade
W1SGL98XZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2019 às 10:00:15

Chave de Acesso
81197BX05E24ZGETKNS9DSTXX42916H1

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.168.635/0001-84		**0002-11/17**	**0002-11/17**	REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888

Logradouro	Complemento	Bairro
R Salustiano M Silva, 55		**VILA ROSA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE ELETRICISTA PARA MANUTENÇÃO DOS PRÓPRIOS PÚBLICOS MUNICIPAIS	61,00	R$ 427,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 427,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 427,00**	**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$ 427,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL N.º 048/2018 PROCESSO Nº 053/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 048.1/2018 SERVIÇO REALIZADO NO CENTRO DE SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W1SGL98XZ**.

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

14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.01
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 40.630-9

FAVORECIDO: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198488
CPF/CNPJ: 29.168.635/0001-84
VALOR: R$ 427,00
DEBITO EM: 11/10/2019
==========
DOCUMENTO: 101103
AUTENTICACAO SISBB: 3.072.AAC.EC9.468.4F2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04276

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
Credor..: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198 CNPJ: 29.168.635/0001-84 Cod: 4344
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA.

Valor **427,00**
(quatrocentos e vinte e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5833

NOTA DE EMPENHO Nº 5833	FICHA 132	DATA 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000032/19	PREGÃO PRESENCIAL	0027/19	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**119,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	547.562,70	119,70	112.317,60

VALOR A SER PAGO R$ **119,70**

cento e dezenove reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2019

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

11.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6944-3
C/C: 10-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02837/19	01/10/2019	

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: COD: 147
JERIQUARA CNPJ: 52.975.489/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	15	7,98	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						119,7(

000032/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02501/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02501/19	_	01/10/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
21	610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JERIQUARA
ESF- ESTRATÉGIA DE SAUDE DA FAMILIA
R:Jonas Alves Costa, 597- CEP 14.450.000- fone(16)991795229
"Saude para todos" – Adm:2017 a 2020 Email: esfjeriquara@gmail.com

Saúde da Família

R:Jonas Alves Costa, 597- CEP 14.450.000- fone(16)991795229

"Saude para todos" – Adm:2017 a 2020 Email: esfjeriquara@gmail.com

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AURO DE PAULA COSTA-EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.975.489/0001-10, Inscrição Estadual sob o nº 402.000.020.113, com endereço a Rua Cap. Antonio Joaquim, 292, Centro,Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, **Fone/Fax (16) 3134-1269, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº /2019

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
1	ACHOCOLATADO EM PÓ	2 PCT	6,36	12,72
11	CAFÉ 100% ARÁBICA	15 PAC	7,98	119,70
14	CANELA EM CASCA	20 PCT	2,00	40,00
19	CRAVO DA ÍNDIA	20 PCT	2,00	40,00
33	GELATINA EM PÓ EMBALAGEM DE 35 G	15 EN.	0,87	13,05
44	MILHO EM CONSERVA	5 SCH	2,00	10,00
47	ÓLEO DE SOJA REFINADO	5 EN.	3,50	17,50
48	OVOS DE GALINHA	2 DZ	6,80	13,60
54	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOR GOIABA	3 EN.	3,00	9,00
55	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOR MARACUJÁ	5 EN.	4,98	24,90
57	VINAGRE DE ÁLCOOL TRANSPARENTE	1 F-A	2,00	2,00
			Total	302,47

Jeriquara, 03 de Outubro 2019

Claudia Aparecida de Souza
Enfermeira
COREN-SP. 191431

CLAUDIA AP. DE SOUZA
ENF. CHEFE
24.715.697.8

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

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/10/2019 00:00:00 VALOR TOTAL: 119,70
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.575
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.575
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 1052 9754 8900 0110 5500 1000 0015 7510 0185 0123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135190752953921 - 11/10/2019 08:22:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	11/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	11/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	12/10/2019	119,70				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	119,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898510056	CAFE TORRADO E MOIDO 500 G.			09012100	0500	5102	PT	15,0000	7,9800	119,7000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/10/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.521-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 24,07(20,11%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 027/2019 NUMERO DO PEDIDO 02837/19	

11/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:05
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 11/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 810,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.405.F54.7AA.663.505

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04279

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **810,40**
(oitocentos e dez reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5739

NOTA DE EMPENHO Nº 5739	FICHA: 132	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000016/19	PREGÃO PRESENCIAL	0014/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE GAS DE COZINHA P13. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**65,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.04	GÁS ENGARRAFADO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	543.528,44	65,00	116.406,56

VALOR A SER PAGO R$ **65,00**

sessenta e cinco reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02761/19	26/09/2019	

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP — COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — Nº: — CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
621.001.001	GAS DE COZINHA P13	UND	1	65,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						65,00

000016/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 14
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02430/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000016/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 14 - Mod. Formatada: 14



_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02430/19	_	26/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000016/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000016/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 14 - Mod. Formatada: 14

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	621.001.001	GAS DE COZINHA P13	UND	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 01/10/2019 00:00:00 VALOR TOTAL: 65,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.547
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.547
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 1052 9754 8900 0110 5500 1000 0015 4710 0183 0217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135190721618273 - 01/10/2019 10:22:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	01/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	01/10/2019

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

URA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	02/10/2019	65,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	65,00

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	65,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
142	RECARGA DE GAS DE COZINHA P13 GASBRAS			27111100	0500	5405	UN	1,0000	65,0000	65,0000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 19,98(30,74%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 014/2019 NUMERO DO PEDIDO 02761/19	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/10/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

11/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:05
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 11/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 810,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.405.F54.7AA.663.505

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04279

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **810,40**
(oitocentos e dez reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5383

NOTA DE EMPENHO Nº **5383**	FICHA: 132	DATA: 10/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000032/19	PREGÃO PRESENCIAL	0027/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **446,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	518.468,01	446,10	141.085,89

VALOR A SER PAGO R$ **446,10**

quatrocentos e quarenta e seis reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2019

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

20.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	Transf	313,40

B: 001
A: 6949-3
CG 10-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02574/19	10/09/2019	

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
JERIQUARA
Nº:
COD: 147
CNPJ: 52.975.489/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	45	7,98	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	20	2,00	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	20	2,00	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.047	ÓLEO DE SOJA REFINADO	EN.	2	3,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						446,10

000032/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02255/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Nathalia Paula Oliveira
RG: 44.942.139-9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02255/19	_	10/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
21	610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	45	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
50	610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
58	610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
106	610.002.047	ÓLEO DE SOJA REFINADO	EN.	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliano Secretário Lucindo
RG: 44.163.531-3
Secretário

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

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

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AURO DE PAULA COSTA-EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.975.489/0001-10, Inscrição Estadual sob o nº 402.000.020.113, com endereço a Rua Cap. Antonio Joaquim, 292, Centro,Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, **Fone/Fax (16) 3134-1269, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 192/2019

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
11	CAFÉ 100% ARÁBICA	45 PCT	7,98	**359,10**
19	CRAVO DA ÍNDIA	20 PCT	2,00	**40,00**
22	ERVA CIDREIRA	20 PCT	2,00	**40,00**
47	ÓLEO DE SOJA REFINADO	2 EN.	3,50	**7,00**
			TOTAL	**446,10**

Jeriquara, 16 de Setembro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 20/09/2019 00:00:00 VALOR TOTAL: 446,10
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.520
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.520
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0952 9754 8900 0110 5500 1000 0015 2010 0180 8811

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 AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135190691449561 - 20/09/2019 08:14:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	20/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	20/09/2019

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

URA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	21/09/2019	446,10				

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	446,10

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	446,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898510056	CAFE TORRADO E MOIDO 500 G.			09012100	0500	5102	PT	45,0000	7,9800	359,1000	0,00	0,00		0,00	
[illegible]719090	CRAVO DA INDIA 17G			33059000	0102	5102	PT	20,0000	2,0000	40,0000	0,00	0,00		0,00	
	ERVA CIDREIRA			01012900	0500	5102	UN	20,0000	2,0000	40,0000	0,00	0,00		0,00	
789624220	OLEO DE SOJA ABC 900ML			15079011	0102	5102	LT	2,0000	3,5000	7,0000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 104,78(23,49%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 027/2019 NU,ERO DO PEDIDO 02574/19	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo

```
11/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:45:05
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                   11/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL                                810,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              10-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.405.F54.7AA.663.505
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04279

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **810,40**
(oitocentos e dez reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5263

NOTA DE EMPENHO Nº **5263**	FICHA: 132	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000029/19	PREGÃO PRESENCIAL	0024/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**793,61**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	516.564,49	793,61	142.641,90

VALOR A SER PAGO R$ **793,61**

setecentos e noventa e três reais e sessenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2019

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

21.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02535/19	06/09/2019	

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	50,8	8,45	MANUT DA ADMINISTR	
00.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	21	17,35	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					793,61

000029/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 24
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02216/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 24 - Mod. Formatada: 24

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02216/19	_	06/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000029/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 24 - Mod. Formatada: 24

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
16	007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	50,8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
31	600.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	21	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.248 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 000.002.248
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0022 4810 0000 9000

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		135190695063829 - 21/09/2019 12:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	21/09/2019
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		12:37

TURA

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	793,61

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	793,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
044	PÃO FRANÇÊS PM	19059090	0102	5102	KG	50,8000	8,4500	429,26					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	21,0000	17,3500	364,35					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 21 / 09 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 024/2019 PROCESSO 029/2019 ATA 924.1/19 NUMERO DO PEDIDO 02535/19	

11/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:02
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 11/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 1.117,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.633.297.DAA.9C1.0FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04278

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
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 **1.117,52**

(um mil, cento e dezessete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5884

NOTA DE EMPENHO Nº 5884	FICHA 134	DATA 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000009/19	PREGÃO PRESENCIAL	0009/19	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO 1035

ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.673,25**

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
391.000,00	388.227,10	1.673,25	1.099,65

VALOR A SER PAGO R$ **1.673,25**

um mil, seiscentos e setenta e três reais e vinte e cinco centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02870/19	01/10/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
20.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁRIOS TIPO \	HR	14,55	115,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.673,25

000009/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02534/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02534/19	_	01/10/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**107 AMBULANCIA DUCATO**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
3	620.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁIHR		14,55	0	107	AMBULANCIA DUCATO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
469

Código de Verificação de Autenticidade
M1DXN99HD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2019 às 09:28:28

Chave de Acesso
82677WLZIZUIBL4OGN3R4ALHIVKL5FQE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/10/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14.55	HR	SERVIÇOS DE MECANICA - VEICULOS UTILITARIOS	115.0	R$ 1.673,25

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 10 / 19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.673,25	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.673,25**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.673,25

Informações Complementares

PEDIDO 02871/19

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **469** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M1DXN99HD**.

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

```
11/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:45:05
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                2.819,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.8B1.D95.7DD.706.36F
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04280

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035

Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **2.819,80**

(dois mil, oitocentos e dezenove reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5883

NOTA DE EMPENHO Nº 5883	FICHA 134	DATA 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000009/19	PREGÃO PRESENCIAL 0009/19	DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO 1035

ENDEREÇO RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.146,55**

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
391.000,00	387.080,55	1.146,55	2.772,90

VALOR A SER PAGO R$ **1.146,55**

um mil, cento e quarenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2019

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

10. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

11. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	2.819,80

B: 001
A: 6949-3
cg 185-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02869/19	01/10/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
20.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁRIOS TIPO \	HR	9,97	115,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						1.146,55

000009/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02533/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02533/19	_	01/10/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**101 AMBULANCIA SPRINT**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
3	620.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁI	HR	9,97	0	101	AMBULANCIA SPRINT

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
468

Código de Verificação de Autenticidade
V06TRGI0R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2019 às 09:27:30

Chave de Acesso
8266DC6WOO5QJS9CORVFB2MF6Y6T74SK

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
				10/10/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9.97	HR	SERVIÇOS DE MECANICA - VEICULOS UTILITARIOS	115.0	R$ 1.146,55

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 10 /2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.193.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.146,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.146,55**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.146,55

Informações Complementares

PEDIDO 02869/19

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **468** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V06TRGI0R**.

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

```
11/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:45:05
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/10/2019
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                              2.819,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.8B1.D95.7DD.706.36F
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04280

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035

Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **2.819,80**

(dois mil, oitocentos e dezenove reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5863

NOTA DE EMPENHO Nº 5863	FICHA: 132	DATA: 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000032/19	PREGÃO PRESENCIAL	0027/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **179,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	560.273,28	179,60	99.547,12

VALOR A SER PAGO R$ **179,60**

cento e setenta e nove reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2019

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

10. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 10-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02850/19	01/10/2019	

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	20	7,98	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					179,60

000032/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02514/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02514/19	_	01/10/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000032/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
21	610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
58	610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 10/10/2019 00:00:00 VALOR TOTAL: 179,60
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.571
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.571
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 1052 9754 8900 0110 5500 1000 0015 7110 0184 8359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135190749680330 - 10/10/2019 11:04:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	10/10/2019

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

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	11/10/2019	179,60				

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	179,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898510056	CAFE TORRADO E MOIDO 500 G.			09012100	0500	5102	PT	20,0000	7,9800	159,6000	0,00	0,00		0,00	
5256044	CAPIM CIDREIRA PCT 5G			01013000	0500	5102	UN	10,0000	2,0000	20,0000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 37,44(20,85%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 027/2019 NUMERO DO PEDIDO 02850/19	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 10 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
11/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:45:05
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                   11/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL                                810,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              10-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.405.F54.7AA.663.505
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04279

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019
Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **810,40**
(oitocentos e dez reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5659

NOTA DE EMPENHO Nº **5659**	FICHA: 116	DATA: 25/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/09/2019

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 CALÇA LEGGING E TENIS PARA AS AGENTES COMUNITARIA DE SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.322,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
120.000,00	26.568,27	1.322,00	92.109,73

VALOR A SER PAGO R$ **1.322,00**

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

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

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 25/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02759/19	25/09/2019	27/09/2019

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
023.000.254	CALÇA LEGGING	UN	4	85,50	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
3.054.001	TENIS	PAR	4	245,00	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
TOTAL PEDIDO						1.322,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Prefeito Municipal

Almoxarife

RECEBEMOS DE ALL SPORTS COM. DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/09/2019 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 1.322,00		NF-e **Nº 000002303** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
ALL SPORTS COM. DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA - ME RUA MAJOR CLAUDIANO, 1660 - CENTRO - CEP:14400-690 - FRANCA - SP TEL: (16)3702-0530	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000002303** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3519 0905 6910 1700 0156 5500 1000 0023 0318 1442 7734 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	135190711944672

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	27/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		01445-000	27/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		12:49:43

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	1.322,00

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	1.322,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
50447	CALCA LEGGING	64021900	0102	5102	UN	4,00	85,50	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49776	TENIS OLYMPIKUS	64021900	0102	5102	UN	4,00	245,00	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributados: R$ 406,51 (30,75%) - Fonte: IBPT Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$46,40 , correspondente alíquota de 3,51 nos termos do art. 23 da LC 123 BANCO DO BRASIL CONTA: 24842-8 AGENCIA: 6520-X	

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

Em, 27/09/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

3C Fast Software - www.3cfast.com.br

Solicitação de Compra

ITEN	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Tênis Olympikus	04	R$ 245,00	R$ 980,00
02	Calça Legging	04	R$ 85,50	R$ 342,00
			Total:	R$ 1.322,00

Jeriquara, 27 de setembro de 2019.

JULIANA SARRETA LUCINDO

Diretora 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*
01	Tênis olympikus	04	R$: 245,00	R$: 980,00
02	Calça legging asics	04	R$: 85,50	R$: 342,00

Total R$ 1.322,00

Gabriel Borges

Gabriel Borges

05 691 017/0001-56
ALL SPORTS ARTIGOS
ESPORTIVOS LTDA-ME
Major Claudiano Nº 1660
Centro- CEP 14.400-690
FRANCA—SP.

ORÇAMENTO DE MATERIAIS ESPORTIVOS

W S COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA ME

RUA DR. JOÃO BRAULIO, N°136 - CENTRO

CEP: 37.900-102 – PASSOS/MG

CNPJ:12.763.253/0001-04 INSC.EST 0016834900063

Produto	Quant	Valor Uni.	Valor total
Tênis olympikus	04	R$: 280,00	R$: 1.120,00
Calça legging asics	04	R$: 90,00	R$: 360,00

R$ 1.480,00

Brenno Henrique

Brenno Henrique

12.763.253/0001-04
W S COMÉRCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS
Rua Dr. João Braulio, N° 136
Centro - CEP: 37.900-102
PASSOS - MG

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 olympikus	04	R$: 250,00	R$: 1.000,00
02	Calça legging	04	R$: 100,00	R$: 400,00

Total R$: 1.400,00

Geovana B.Rubim

Geovana B.Rubim

07.503.114/0001-01
M B GARCIA - ME
Rua Major Claudiano, N° 1660
Centro - CEP: 14.400-690
FRANCA - SP

Emissão de comprovantes

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 01/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.024.842
VALOR TOTAL 1.322,00
****** 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 B.818.8F0.88A.9BC.880

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

ORDEM DE PAGAMENTO 03979

DATA: 01/10/2019 VENCTO:01/10/2019 PAGTO: 01/10/2019
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 CALÇA LEGGING E TENIS PARA AS AGENT ES COMUNITARIA DE SAUDE.

Valor **1.322,00**
(um mil, trezentos e vinte e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5689

NOTA DE EMPENHO Nº 5689	FICHA 127	DATA 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **74.687,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	759.475,71	74.687,23	175.837,06

VALOR A SER PAGO R$ **74.687,23**

setenta e quatro mil, seiscentos e oitenta e sete reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2019

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

26. 09. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

01. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	68.890,55

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5690

NOTA DE EMPENHO Nº 5690	FICHA 127	DATA 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**8.586,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	834.162,94	8.586,45	167.250,61

VALOR A SER PAGO R$ **8.586,45**

oito mil, quinhentos e oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2019

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

26.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

01.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5691

NOTA DE EMPENHO Nº 5691	FICHA 127	DATA 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **439,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	842.749,39	439,79	166.810,82

VALOR A SER PAGO R$ **439,79**

quatrocentos e trinta e nove reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2019

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

26.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

01.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5693

NOTA DE EMPENHO Nº **5693**	FICHA: 129	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.705,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
40.000,00	7.446,03	4.705,50	27.848,47

VALOR A SER PAGO R$ **4.705,50**

quatro mil, setecentos e cinco reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2019

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

26.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	900001	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**107.536,31**		
Total de Vencimentos	83.713,47		
Salário Família	98,40		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	4.705,50		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	88.517,37		
Total de Descontos	19.528,42		
Total Líquido	68.988,95	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	16.388,36	98,40	0,00	0,00	16.289,96
35 COMISSIONADOS	1.107,82	0,00	0,00	0,00	1.107,82
97 PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	1.522,76	0,00	0,00	0,00	1.522,76
Total	19.018,94	98,40	0,00	0,00	18.920,54

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	42
Total	42
Quantidade de trabalhadores processados	42

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	42	1.260,00	63.129,58	Salário Base
002	HS. EXTRAS 50%	8	395,00	4.705,50	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	5	483,00	4.771,25	
021	INSALUBRIDADE 20%	34	509,00	6.786,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	89,00	6.862,31	
051	SEXTA PARTE	6	3,00	1.724,14	
904	SALARIO FAMILIA	2	3,00	98,40	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	439,79	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.114,00	20.583,89
Salário Base	1.260,00	63.129,58
Hora Extra	395,00	4.705,50
Salário Família	3,00	98,40
Total	**2.772,00**	**88.517,37**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	7	0,00	2.961,72	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	6.603,52	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	3	0,00	629,45	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	42	374,00	8.208,85	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	16	172,50	1.124,88	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	546,50	19.528,42
Total	**546,50**	**19.528,42**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	7.046,30

Resumo Contábil

27/09/2019 09:20:48

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

35 - COMISSIONADOS	525,42
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	637,13
Total	8.208,85

Base de I.R.R.F.	**88.418,97**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**88.418,97**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	76.189,44
35 - COMISSIONADOS	5.150,27
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	7.079,26

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6730-1	AMANDA CALDAS DA SILVA	01/06/2007	1040 - RECEPCIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.061,40	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	464,40
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	206,14	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	182,79
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	204,07
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	11,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.267,54	2.267,54	2.267,54	863,22	1.404,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.386,99	D	919	PREVIDENCIA	8.00	127,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	208,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.595,03	1.595,03	1.595,03	127,60	1.467,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8009-1	ANA LIDIA BARBOSA DA SILVA BRANQUINHO	02/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.552,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.752,00	1.752,00	1.752,00	157,68	1.594,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7919-1	ANTONIO MIRANDA NETO	05/08/2014	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.060,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	124,15
P	006	ADICIONAL NOTURNO	63.00	438,44					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,02					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.551,96	1.551,96	1.551,96	124,15	1.427,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6080-1	AURELIA ALVES CINTRA	19/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.060,50	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,29
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	106,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.366,15	1.366,15	1.366,15	169,71	1.196,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	919	PREVIDENCIA	9.00	234,95
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	955,30	D	920	IRRF SALARIO	7.50	35,37
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.610,61	2.610,61	2.610,61	270,32	2.340,29

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7942-1	DIONATAN ALAN GONÇALVES	12/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.119,77	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	301,10
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.119,77	1.119,77	1.152,57	390,68	761,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	415,80
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	132,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.655,31	1.655,31	1.655,31	548,22	1.107,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3230-1	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	344,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	114,01
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	159,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,21	1.425,21	1.425,21	458,21	967,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8006-1	FERNANDA CRISTINA JOASEIRO	01/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.552,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.752,00	1.752,00	1.752,00	157,68	1.594,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,75
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	106,57					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.371,92	1.371,92	1.371,92	109,75	1.262,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5700-1	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA	07/06/2005	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	424,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	131,95
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	213,15					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	170,94					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.649,44	1.649,44	1.649,44	556,94	1.092,50

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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	1.132,50	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	351,87
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	169,87	D	919	PREVIDENCIA	8.00	113,24
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	113,25					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.415,62	1.415,62	1.415,62	465,11	950,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.443,15	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	994,84
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	488,63	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	268,04
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	365,15
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	88,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.319,58	3.319,58	3.319,58	1.716,39	1.603,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.450,62	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	652,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	226,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	29,23
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	217,59					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.520,58	2.520,58	2.520,58	563,77	1.956,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3890-1	JULIANA CINTRA BORGES	04/02/2002	1003 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	919	PREVIDENCIA	8.00	137,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	198,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.721,48	1.721,48	1.721,48	137,71	1.583,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7998-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	11/10/2018	3022 - DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.780,00	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	130,10
					D	919	PREVIDENCIA	11.00	415,80
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	149,83

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.780,00	3.780,00	3.780,00	695,73	3.084,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7939-1	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	01/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.119,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	158,32
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	439,79					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.759,16	1.759,16	1.759,16	158,32	1.600,84

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8014-1	LERIANA CRISTINA VALERIO	22/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.552,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.752,00	1.752,00	1.752,00	157,68	1.594,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7903-1	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	10/02/2014	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	240,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,28	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,49
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	65,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.318,63	1.318,63	1.384,23	421,40	962,83

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.060,50	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	328,27
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	231,31
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	106,05	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,29

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.366,15	1.366,15	1.366,15	668,87	697,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
840-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.577,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	710,04	D	919	PREVIDENCIA	11.00	507,30
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.466,91	D	920	IRRF SALARIO	22.50	287,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	394,46					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	262,97					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.611,85	4.611,85	4.611,85	1.042,20	3.569,65

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	1.170,67	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.370,27	1.370,27	1.370,27	109,62	1.260,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	153,27
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	595,52	D	919	PREVIDENCIA	11.00	352,67
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	955,30	D	920	IRRF SALARIO	7.50	42,77
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.206,13	3.206,13	3.206,13	548,71	2.657,42

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	218,26

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	22,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Matrícula 6700-1 — **Nome do Trabalhador:** MARIA REGINA DIAS SOARES — **Admissão:** 03/04/2007 — **Cargo:** 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	665,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	227,36
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	303,48	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.526,30	2.526,30	2.526,30	908,70	1.617,60

Matrícula 3880-1 — **Nome do Trabalhador:** MARIA ROSA DOS REIS — **Admissão:** 04/02/2002 — **Cargo:** 1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.196,13	D	919	PREVIDENCIA	9.00	169,61
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	299,03					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.884,62	1.884,62	1.884,62	169,61	1.715,01

Matrícula 6160-1 — **Nome do Trabalhador:** MARIO RODRIGUES DOS SANTOS — **Admissão:** 03/07/2006 — **Cargo:** 1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	919	PREVIDENCIA	11.00	352,67
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	595,52	D	920	IRRF SALARIO	15.00	73,22
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	955,30					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.206,13	3.206,13	3.206,13	425,89	2.780,24

Matrícula 3130-1 — **Nome do Trabalhador:** MARLI MARIA DIAS — **Admissão:** 01/03/2000 — **Cargo:** 1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.252,27	D	919	PREVIDENCIA	9.00	251,07
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	47,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	337,84					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.789,71	2.789,71	2.789,71	298,67	2.491,04

Matrícula 7905-1 — **Nome do Trabalhador:** ODAIR DE OLIVEIRA — **Admissão:** 27/02/2014 — **Cargo:** 1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.145,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	171,79
P	002	HS. EXTRAS 50%	59.00H	506,75					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	57,26					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.908,83	1.908,83	1.908,83	171,79	1.737,04

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2960-1	PAULO FERNANDO DE LIMA	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.450,62	D	919	PREVIDENCIA	9.00	168,10
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	217,59					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.867,81	1.867,81	1.867,81	168,10	1.699,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6890-1	ROBERTO DE LIMA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	218,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	22,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7898-1	RODRIGO COIMBRA GONCALVES	01/11/2013	1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	314,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,55					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.324,15	1.324,15	1.324,15	420,71	903,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO NONATO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	615,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	16.00H	971,14	D	919	PREVIDENCIA	11.00	373,59
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	15.00	70,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.396,28	3.396,28	3.396,28	1.058,97	2.337,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3050-1	ROSELI DE SOUZA RODRIGUES	01/03/2000	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.076,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	271,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	161,43	D	919	PREVIDENCIA	8.00	99,01

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.237,68	1.237,68	1.237,68	370,15	867,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8004-1	SERGIO CANDIDO DE SOUZA	01/04/2019	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.119,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	164,09
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	503,89					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.823,26	1.823,26	1.823,26	164,09	1.659,17

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	494,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	132,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.655,31	1.655,31	1.655,31	627,27	1.028,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.697,63	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	1.045,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	442,33
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	674,40	D	920	IRRF SALARIO	15.00	182,04
P	051	SEXTA PARTE	1.00	449,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.021,23	4.021,23	4.021,23	1.669,57	2.351,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,07
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	110,21
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.377,70	1.377,70	1.377,70	426,28	951,42

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	2.023,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	218,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	22,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.577,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	219,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	394,46	D	920	IRRF SALARIO	7.50	23,38
P	051	SEXTA PARTE	1.00	262,97					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.434,90	2.434,90	2.434,90	832,86	1.602,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	160,65	D	919	PREVIDENCIA	8.00	114,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.431,25	1.431,25	1.431,25	473,15	958,10

Total Unidade: 42

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	88.418,97	88.418,97	88.517,37	19.528,42	68.988,95

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03982

DATA: 26/09/2019 VENCTO:01/10/2019 PAGTO: 01/10/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181)

Valor **88.418,97**
(oitenta e oito mil, quatrocentos e dezoito reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5694

NOTA DE EMPENHO Nº **5694**	FICHA: 113	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BASICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**16.066,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.000,00	149.438,16	16.066,56	139.495,28

VALOR A SER PAGO R$ **16.066,56**

dezesseis mil e sessenta e seis reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2019

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

26.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	14.716,41

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5695

NOTA DE EMPENHO Nº 5695	FICHA: 113	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.686,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.000,00	165.504,72	1.686,23	137.809,05

VALOR A SER PAGO R$ **1.686,23**

um mil, seiscentos e oitenta e seis reais e vinte e três centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**21.571,41**		
Total de Vencimentos	17.752,79		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	17.752,79		
Total de Descontos	3.036,38		
Total Líquido	14.716,41	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	3.818,62	0,00	0,00	0,00	3.818,62
Total	3.818,62	0,00	0,00	0,00	3.818,62

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	2
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	15.068,56	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	13,00	1.310,85	
051	SEXTA PARTE	1	0,00	375,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	94,00	2.684,23
Salário Base	210,00	15.068,56
Total	**304,00**	**17.752,79**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	1	0,00	216,02	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	2	0,00	870,98	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	66,00	1.709,99	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	5	45,00	239,39	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	111,00	3.036,38
Total	**111,00**	**3.036,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.709,99
Total	1.709,99

Base de I.R.R.F.	**17.752,79**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.752,79**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	17.752,79

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7968-1	AMANDA SENE MORELI	04/04/2016	1084 - CIRURGIÃO DENTISTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.367,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	241,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	40,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	118,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.684,95	2.684,95	2.684,95	282,09	2.402,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7947-1	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	01/10/2015	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.824,88	D	919	PREVIDENCIA	11.00	332,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	59,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.024,48	3.024,48	3.024,48	391,77	2.632,71

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,02
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	115,02
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,10	D	919	PREVIDENCIA	8.00	110,21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.377,70	1.377,70	1.377,70	441,25	936,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	218,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	22,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.252,27	D	919	PREVIDENCIA	11.00	360,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	15.00	82,77
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	450,45					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	375,38					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.277,70	3.277,70	3.277,70	443,31	2.834,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.163,19	D	919	PREVIDENCIA	9.00	233,62
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	432,63	D	920	IRRF SALARIO	7.50	34,37

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.595,82	2.595,82	2.595,82	267,99	2.327,83

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7962-1	RAFAELA JULIANA DA COSTA OLIVEIRA	03/02/2016	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.367,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	755,96
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	213,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.367,00	2.367,00	2.367,00	968,99	1.398,01

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.752,79	17.752,79	17.752,79	3.036,38	14.716,41

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03980

DATA: 26/09/2019 VENCTO:01/10/2019 PAGTO: 01/10/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181)

Valor **17.752,79**
(dezessete mil, setecentos e cinquenta e dois reais e setenta e nove centavos) * *
* * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5696

NOTA DE EMPENHO Nº 5696	FICHA: 136	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.688,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.01 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde VENCIMENTOS E SALÁRIOS Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	84.943,88	8.688,37	46.367,75

VALOR A SER PAGO R$ **8.688,37**

oito mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5697

NOTA DE EMPENHO Nº **5697**	FICHA: 136	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**922,59**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.37 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	93.632,25	922,59	45.445,16

VALOR A SER PAGO R$ **922,59**

novecentos e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5698

NOTA DE EMPENHO Nº 5698	FICHA: 136	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.187,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	94.554,84	1.187,52	44.257,64

VALOR A SER PAGO R$ **1.187,52**

um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta e dois centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar 13.121,23

Total de Vencimentos	10.798,48		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.798,48		
Total de Descontos	3.452,79		
Total Líquido	7.345,69	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.322,75	0,00	0,00	0,00	2.322,75
Total	2.322,75	0,00	0,00	0,00	2.322,75

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	5	150,00	7.690,37	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	9,00	922,59	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.187,52	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	120,00	3.108,11
Salário Base	150,00	7.690,37
Total	**270,00**	**10.798,48**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	631,32	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.500,05	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	5	43,00	1.006,34	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	22,50	315,08	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	65,50	3.452,79
Total	**65,50**	**3.452,79**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.006,34
Total	1.006,34

Base de I.R.R.F.	**10.798,48**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.798,48**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.798,48

Data Pagamento: 07/10/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	186,87
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	574,37	937,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	7074 - ENFERMEIRO PADRÃO (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	522,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	672,59	D	920	IRRF SALARIO	22.50	315,08
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.187,52					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.750,08	4.750,08	4.750,08	1.525,09	3.224,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	260,12
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	381,08	1.131,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	364,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	485,74	1.026,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	365,55
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	486,51	1.025,59

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.798,48	10.798,48	10.798,48	3.452,79	7.345,69

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03981

DATA: 26/09/2019 VENCTO:01/10/2019 PAGTO: 01/10/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181)

Valor **10.798,48**
(dez mil, setecentos e noventa e oito reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4349

NOTA DE EMPENHO Nº **4349**	FICHA: 132	DATA: 22/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000013/19	PREGÃO PRESENCIAL	0013/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA 96.346.341/0001-92 CÓDIGO: 5232

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FORMULAS INFANTIL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.258,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	419.996,88	1.258,40	238.744,72

VALOR A SER PAGO R$ **1.258,40**

um mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/07/2019

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

02.08.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6504-8
C/C: 1961-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02135/19	22/07/2019	

FornecedorTCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA COD: 5232
Endereço: Nº: CNPJ: 96.346.341/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.003.007	FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES	LT	46	9,80	MANUT DA ADMINISTR.	
615.003.008	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COM PREDOMINÂN	LT	21	9,80	MANUT DA ADMINISTR.	
615.003.010	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ A BASE DE SOJA ENRIQUECIC	LT	12	27,80	MANUT DA ADMINISTR.	
615.003.011	FÓRMULA INFANTIL COM EFICÁCIA COMPROVADA NA RE	LT	18	14,90	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.258,40

000013/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 13
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01850/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Nathalia Paula Oliveira
RG: 44.942.139-9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01850/19	–	22/07/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
7	615.003.007	FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO DE LLT		46	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
8	615.003.008	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COM PFLT		21	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
10	615.003.010	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ A BASE DE SOJA ELT		12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
11	615.003.011	FÓRMULA INFANTIL COM EFICÁCIA COMPROV.LT		18	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 96.346.341/0001-92, Inscrição Estadual sob o nº 582.351.882.116, com endereço a RUA:VICENTE DE CARVALHO,356,RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.020-040, Fone/Fax (16) 9.9178.4358, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 153 /2019

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
615.003.007	FÓRMULA INFANTIL **Marca: NESTLÉ NESTOGENO 1-400g**.	46 LT	9,80	450,80
615.003.008	FÓRMULA INFANTIL LATA **DE 400G. Marca: NESTLÉ NESTOGENO2 -400g.**	21 LT	9,80	205,80
615.003.010	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ A BASE DE SOJA Marca: **NESTLÉ NAN SOY - 800g.**	12 LT	27,80	333,60
615.003.011	FÓRMULA INFANTIL COM EFICÁCIA COMPROVADA NA REDUÇÃO DOS EPISÓDIOS DE REGURGITAÇÃO, PROPORCIONANDO MAIS CONFORTO AO LACTENTE DE 0 A 12 MESES Marca: **NESTLÉ NAN AR - 400G.**	18 LT	14,90	268,20
			Total	**1.258,40**

Jeriquara, 25 julho de 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde

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

Att: Oliene

tcm.licitacao@outlook.com
tcm.nutricao@bol.com.br

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3610-1803
tcm.nutricao@bol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000031116 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0896 3463 4100 0192 5500 1000 0311 1610 0031 1164

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190556631114 02/08/2019 14:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582351882116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)99252-3815	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.353.315/0001-50	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRAÇA SÃO SEBASTIÃO (CENTRO DE SAÚDE), 100	CENTRO		00000-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
JERIQUARA		SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/09/2019	1.258,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,74	1.258,40
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	1.258,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FRANCO DA ROCHA, 134	RIBEIRAO PRETO			SP	797438369116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL.		1	45,000	40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
111	NAN A.R. - 400G	19011010	060	5405	LT	18,00	14,90	0,00	268,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	NESTOGENO 1 - 400G	04022110	060	5405	LT	46,00	9,80	0,00	450,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12[illegible]	NESTOGENO 2 - 400G	04022110	060	5405	LT	21,00	9,80	0,00	205,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1[illegible]	NAN SOY - 800G	19011090	060	5405	LT	6,00	55,60	0,00	333,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R$ 395,74 fonte IBPT

PEDIDO DE COMPRA N°: 2135/2019 // PREGÃO N°: 13/2019 // SOLICITAÇÃO N°: 1850/19
// FAVOR DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 1961-5

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita condição.
Em, 02/08/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

4342

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02135/19	22/07/2019	

FornecedorTCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA COD: 5232
Endereço: Nº: CNPJ: 96.346.341/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.003.007	FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES	LT	46	9,80	MANUT DA ADMINISTR.	
615.003.008	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COM PREDOMINÂN	LT	21	9,80	MANUT DA ADMINISTR.	
615.003.010	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ A BASE DE SOJA ENRIQUECID	LT	12	27,80	MANUT DA ADMINISTR.	
615.003.011	FÓRMULA INFANTIL COM EFICÁCIA COMPROVADA NA REI	LT	18	14,90	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.258,40

000013/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 13
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01850/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Emissão de comprovantes

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 03/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.504.000.001.961
VALOR TOTAL 1.258,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T.C.M. COM P N E H L ME
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 1.961-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.59A.A6A.C59.B11.9C6

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04086

DATA: 03/10/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICI CNPJ: 96.346.341/0001-92 Cod: 5232
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FORMULAS INFANTIL.

Valor **1.258,40**
(um mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5362

NOTA DE EMPENHO Nº **5362**	FICHA: 134	DATA: 09/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/09/2019

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **450,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
380.000,00	375.409,59	450,00	4.140,41

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais * * *

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

Número da NFS-e: **465**

Data e Hora da Emissão	09/09/2019 08:26:30	Competência	9/9/2019	Código de Verificação	480692460
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OXI FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	54.237.185/0001-81	Inscrição Municipal	25479	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO ,2200 - JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRÁGLIA CEP:				
Complemento:	P/LTS 01/02	Telefone:	(16)3721-8933	e-mail:	maisa.oxi@oxifranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 952150001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	450,00
(-) 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	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

Avisos

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

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

Em, 09/09/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.582102 9 80350000045000 5362

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 07/10/2019
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000615821-3
Data do Documento: 09/09/2019	Nº do Documento: 057145/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 09/09/2019	(=) Valor do Documento: 450,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 1,49

(+) 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 00061.582102 9 80350000045000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 07/10/2019
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000615821-3
Data do Documento: 09/09/2019	Nº do Documento: 057145/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 09/09/2019	(=) Valor do Documento: 450,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após Vencimento Mora dia R$ 1,49

(+) 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**

07/10/2019 10:29:59

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.29.58
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA:      31.140-5

FAVORECIDO:  OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$                                450,00
DEBITO EM: 07/10/2019
================================================
DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB:        2.578.A56.893.A37.C8C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04090

DATA: 07/10/2019 VENCTO:07/10/2019 PAGTO: 07/10/2019
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO.

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5252

NOTA DE EMPENHO Nº **5252**	FICHA: 134	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/09/2019

NOME: C.A.METIDIERI-ME — 56.949.332/0001-71 — CÓDIGO: 374
ENDEREÇO: PADRE CONRADO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE CHAVE PARA VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**180,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
373.000,00	371.985,95	180,00	834,05

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2019

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

06.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.10.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
3952

Data e Hora da Emissão	06/09/2019 10:39:19	Competência	6/9/2019	Código de Verificação	067289507
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	C. A. METIDIERI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	56.949.332/0001-71	Inscrição Municipal	26086	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PADRE CONRADO ,885 - VILA SANTOS DUMONT CEP: 14405-275				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-2830	e-mail:	chaveirouniversal@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 CONFECÇÃO DE CHAVE SEM MODELO CITROEN JUMPER R$ 180,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06 / 09 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

R$ 180,00 X 19,05 % = VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3,42

Código do Serviço / Atividade

24.01 / 952910200 - CHAVEIROS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	180,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	180,00
(-) 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	180,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,39
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	180,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

5252

00190.00009 02655.307003 00000.510172 7 80350000018000

BANCO DO BRASIL

Vencimento
07/10/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado
PREFEITURA DE JERIGUARA

Cedente
C. A. METIDIERI - ME

Endereço do Cedente
RUA PADRE CONRADO, 885 - ESTACAO
14405-275 - FRANCA - SP - CNPJ: 56.949.332/0001-71

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
03092 - 9 / 13518-6	26553070000000510	NNNF 3952	180,00

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 Sacado

BB Cobrança 2.05.07

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02655.307003 00000.510172 7 80350000018000

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento
07/10/2019

Cedente
C. A. METIDIERI - ME

Agência / Código Cedente
03092-9 / 13518-6

Data do documento	Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.
06/09/2019	NNNF 3952	DM	N	06/09/2019

Nosso Número
26553070000000510

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento
180,00

Instruções de responsabilidade do cedente

Juros.....: R$ 1,00 ao dia
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Cobrança 2.05.07

Sacado: PREFEITURA DE JERIGUARA
JONAS ALVES COSTA,559 - CENTRO
14450-000 - JERIGUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

GOVERNO

07/10/2019 10:27:43

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:27:42
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265530700300000510172780350000018000
BENEFICIARIO:
C. A. METIDIERI - ME
NOME FANTASIA:
C. A. METIDIERI - ME
CNPJ: 56.949.332/0001-71
PAGADOR:
PREFEITURA DE JERIGUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	100.701
NOSSO NUMERO	26553070000000510
CONVENIO	02655307
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO C.838.82B.E98.895.2E9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	07/10/2019 10:05:40
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	07/10/2019 10:27:43

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04089

DATA: 07/10/2019 VENCTO:07/10/2019 PAGTO: 07/10/2019
Credor..: C.A.METIDIERI-ME CNPJ: 56.949.332/0001-71 Cod: 374
Endereço: PADRE CONRADO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-275

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE CHAVE PARA VEICULO.

Valor **180,00**
(cento e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5533

NOTA DE EMPENHO Nº 5533	FICHA: 134	DATA: 17/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/10/2019

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **196,00**

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
383.000,00	378.659,59	196,00	4.144,41

VALOR A SER PAGO R$ **196,00**

cento e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
227

Código de Verificação de Autenticidade
HA516BWX2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2019 às 15:47:40

Chave de Acesso
8094E0ASCSJI5HVAJ0D7NTFOKTSJZ8M2

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/isswebb, 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
				17/09/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		**0002-01/17**	**0002-01/17**	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO MÉDIO PLACA : FHA 3900	25,00	R$ 25,00
1,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO PESADO PLACA : DJM 1580	46,00	R$ 46,00
1,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO MÉDIO PLACA : CWV 1398	25,00	R$ 25,00
2,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO LEVE PLACA : FHA 3900	20,00	R$ 40,00
2,00	UN	TROCA DE BICO VEICULO LEVE PLACA : FHA 3900	20,00	R$ 40,00
1,00	UN	CONSERTO PNEU VEICULO LEVE PLACA : CUH 7890	20,00	R$ 20,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4520006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 196,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 196,00**	**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$ 196,00

Informações Complementares

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **227** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HA516BWX2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2756

NOTA DE EMPENHO Nº **2756**	FICHA: 132	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL 0029/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

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 **2.589,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	243.712,38	2.589,20	413.698,42

VALOR A SER PAGO R$ **2.589,20**

dois mil, quinhentos e oitenta e nove reais e vinte centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01314/19	03/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.031	ALOPURINOL 300MG	CP	600	0,15	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.059	AZITROMICINA 600MG SUSP.	FRASC	20	5,75	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.060	AZITROMICINA 900MG SUSP.	FRASC	20	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.088	BROMOPRIDA 10MG	COMP	2.000	0,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.095	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	CX	1.200	0,53	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.245	DIPROP. + FOSF.DISSODICO DE BETAMETASONA AMP	AMP	150	2,76	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.251	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMP	180	0,72	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.225	DIAZEPAM 10MG AMPOLA	AMP	100	0,08	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.336	GLICAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1.200	0,36	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.340	GLICOSE 50%	AMP	50	0,30	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.365	IBUPROFENO 600MG COMP	CP	2.000	0,113	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.415	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASC	20	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.589,20

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01121/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01121/19	_	03/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	662.001.031	ALOPURINOL 300MG	CP	600	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	662.001.059	AZITROMICINA 600MG SUSP.	FRASC	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	662.001.060	AZITROMICINA 900MG SUSP.	FRASC	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
15	662.001.088	BROMOPRIDA 10MG	COMP	2000	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
22	662.001.095	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	CX	1200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
61	662.001.245	DIPROP. + FOSF.DISSODICO DE BETAMETASO	AMP	150	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
65	662.001.251	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMP	180	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
66	662.001.225	DIAZEPAM 10MG AMPOLA	AMP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
87	662.001.336	GLICAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
89	662.001.340	GLICOSE 50%	AMP	50	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
97	662.001.365	IBUPROFENO 600MG COMP	CP	2000	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
103	662.001.415	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASC	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3
Secretário

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

REGISTRO DE PREÇOS N.º 029/2018

PROCESSO Nº 033/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: LUMAR COMÉRCIODE PRODUTOS FARMACÊUTICOS-LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 49.228.695/0001-52, Inscrição Estadual sob o nº 310.049.440.111, com endereço a Av. Wilson Bego, nº 745,Franca-SP, CEP 14.406-091, **Fone/Fax (16) 3721-1102, através de seu representante legal, a entregar os medicamentos abaixo na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 80 / 2019

	81	LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	662.001.031	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI	CP	600	0,15	90,00
6	662.001.059	AZITROMICINA 600MG SUSP. Marca: PRATI	FRASC	20	5,75	115,00
7	662.001.060	AZITROMICINA 900MG SUSP. Marca: PRATI	FRASC	20	8,00	160,00
15	662.001.088	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI	COMP	2.000	0,17	340,00
22	662.001.095	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG Marca: GEOLAB	CX	1.200	0,53	636,00
61	662.001.245	DIPROP. + FOSF.DISSODICO DE BETAMETASONA AMP Marca: BRAINFARMA	AMP	150 200	2,76	552,00
65	662.001.251	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ZYDUS NIKKHO	COMP	180	0,72	129,60
66	662.001.225	DIAZEPAM 10MG AMPOLA	AMP	100	0,08	8,00
87	662.001.336	GLICAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: SERVIER	CP	1.200	0,36	432,00
89	662.001.340	GLICOSE 50%	AMP	50	0,30	15,00
97	662.001.365	IBUPROFENO 600MG COMP Marca: PRATI	CP	2.000	0,113	226,00
103	662.001.415	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP	FRASC	20	1,18	23,60
		Total:				2.727,20

Jeriquara, 06 de Maio de 2019.

JULIANA SARRETA LUCINDO
Chefe do Departamento de Saúde

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 15/05/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 2.588,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 175693
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: 175693
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1756 9311 7202 0022

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		135190346213934 15/05/2019 15:59:16
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	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/14/0	2588.4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.444.04	325.89	0.00	0.00	2.588.40
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00	0.00	0.00	0.00	2.588.40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	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
049240	ALOPURINOL 300MG EV.10CPG Lote: 18J85V Qtde: 60 Venc: 31/10/2020	30049069	000	5102	ENV	60.00	1.50	90.00	0.00	90.00	10.80	0.00	12.00	0.00
043308	AZITROMICINA 600MG SUSP.15MLGH Lote: 19A87C Qtde: 20 Venc: 31/01/2021	30042029	000	5102	FR	20.00	5.75	115.00	0.00	115.00	13.80	0.00	12.00	0.00
054485	AZITROMICINA 900MG SUSP.22,5MLGHPR Lote: 18E85J Qtde: 20 Venc: 31/05/2020	30042029	000	5102	FR	20.00	8.00	160.00	0.00	160.00	19.20	0.00	12.00	0.00
048151	BROMOPRIDA 10MG EV.20CPHPRATI Lote: 19B03J Qtde: 100 Venc: 28/02/2021	30049045	000	5102	ENV	100.00	3.40	340.00	0.00	340.00	40.80	0.00	12.00	0.00
058146	CLOR.BUPROPIONA 150MG 30CPGC1 GEOLAB Lote: 1808074 Qtde: 40 Venc: 31/07/2020	30049099	000	5102	CX	40.00	15.90	636.00	0.00	636.00	76.32	0.00	12.00	0.00
054502	DIAMICRON MRGLICAZIDA60MG 30CP Lote: 3011888 Qtde: 40 Venc: 31/03/2021	30049079	000	5102	CX	40.00	10.80	432.00	0.00	432.00	77.76	0.00	18.00	0.00
050823	DIAZEPAM 10MG 30CPGB1 Lote: B18J1149 Qtde: 3 Venc: 31/10/2020	30049064	000	5102	CX	3.00	2.40	7.20	0.00	7.20	0.86	0.00	12.00	0.00
057814	DIPROP.BET.+FOSF.BETAMETASONA 5MG+2MG/ML AP 1MLG Lote: B18J2478 Qtde: 150 Venc: 31/10/2020	30049029	000	5102	AMP	150.00	2.76	414.00	0.00	414.00	49.68	0.00	12.00	0.00
053096	DIVALPROATO SODIO 500MG 20CPGC1 Lote: M807399 Qtde: 9 Venc: 31/03/2020	30049099	000	5102	CX	9.00	14.40	129.60	0.00	129.60	15.55	0.00	12.00	0.00
040517	GLICOSE 50% 1APX10ML	30049099	020	5102	AMP	50.00	0.30	15.00	0.00	8.75	1.05	0.00	12.00	0.00
051635	IBUPROFENO 600MG EV.10CPG Lote: 18D51A Qtde: 200 Venc: 30/04/2020	30049029	020	5102	ENV	200.00	1.13	226.00	0.00	87.89	15.82	0.00	18.00	0.00
045051	MENTELMINMEBENDAZOLSUSP.30MLH Lote: 180049 Qtde: 20 Venc: 31/01/2020	30049063	000	5102	FR	20.00	1.18	23.60	0.00	23.60	4.25	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 2.224,80 Lista Negativa 363,60
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 29/2018-3 PED. N 1314/19 SOL. N 1121/19

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15 / 05 / 2019

Juliana Sarita Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

Impresso em 15/05/2019 16:00:45

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

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01314/19	03/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.031	ALOPURINOL 300MG	CP	600	0,15	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.059	AZITROMICINA 600MG SUSP.	FRASC	20	5,75	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.060	AZITROMICINA 900MG SUSP.	FRASC	20	8,00	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.088	BROMOPRIDA 10MG	COMP	2.000	0,17	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.095	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	CX	1.200	0,53	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.245	DIPROP. + FOSF.DISSODICO DE BETAMETASONA AMP	AMP	150	2,76	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.251	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMP	180	0,72	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.225	DIAZEPAM 10MG AMPOLA	AMP	100	0,08	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.336	GLICAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1.200	0,36	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.340	GLICOSE 50%	AMP	50	0,30	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.365	IBUPROFENO 600MG COMP	CP	2.000	0,113	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.415	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASC	20	1,18	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						2.589,20

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01121/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Emissão de comprovantes

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 02/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 2.589,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A35.D77.282.581.D4A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04018

DATA: 02/10/2019 VENCTO:02/10/2019 PAGTO: 02/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.589,20**
(dois mil, quinhentos e oitenta e nove reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3725

NOTA DE EMPENHO Nº **3725**	FICHA: 132	DATA: 24/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**704,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	340.148,43	704,00	319.147,57

VALOR A SER PAGO R$ **704,00**

setecentos e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/06/2019

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

10.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 0031-0
c/c: 531359

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01852/19	24/06/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
16.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\		800	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
3.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNI(	PCT	40	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					704,00

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s): 3725-OR

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01616/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

Nathalia Paula Oliveira
RG: 44.942.139-9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01616/19	_	24/06/2019

Descrição

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

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

Observação

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

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
58	616.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C		800	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
59	616.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOPCT		40	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 704,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.484
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.484
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519-0728-2279-4600-0104-5500-1000-0004-8413-6783-7247
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190489686000 - 10/07/2019 10:30:35**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	**10/07/2019**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100		**CENTRO**	**14450-000**	**10/07/2019**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**10:29:07**

FATURA / DUPLICATA

N	001
V	20/07/2019
V	R$ 704,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	704,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**(0) Emitente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**VOL**	**DIVERSOS**	**1**	**40,000**	**40,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898909225067	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS C/10 UNID	30059090	0102	5102	UN	800,00	0,3800	304,00	0,00	0,00		0,00	
fr-519	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS (LOTE : 130519018 VAL : May/2024 QTDE : 40.00)	30059090	0102	5102	PCT	40,00	10,0000	400,00	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 10/07/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS pedido n 129/2019 pregao presencial n 034/2018 processo n 039/2018 entregar em praca sao sebastiao n 100 centro - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0031-0 CONTA CORRENTE 53135-9 - - Valor Aprox. dos Tributos R$ 216,48 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO NUM. :PFC782

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes

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 02/10/2019
NR. DOCUMENTO 660.031.000.053.135
VALOR TOTAL 1.494,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA C D A M E O E -
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 53.135-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9D8.E91.E85.A2E.257

ORDEM DE PAGAMENTO 04017

DATA: 02/10/2019 VENCTO:02/10/2019 PAGTO: 02/10/2019
Credor..: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MED CNPJ: 28.227.946/0001-04 Cod: 4661
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **1.494,00**
(um mil, quatrocentos e noventa e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2342

NOTA DE EMPENHO Nº 2342	FICHA: 132	DATA: 23/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**790,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	187.512,76	790,00	471.697,24

VALOR A SER PAGO R$ **790,00**

setecentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2019

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

28.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	1.494,00

B: 001
A: 0031-0
c/c: 531359

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01153/19	23/04/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
316.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\		500	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNI(	PCT	60	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						790,00

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00968/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00968/19	_	23/04/2019

Descrição

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

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

Observação

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

em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
58	616.001.277	COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C		500	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
59	616.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOPCT		60	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/2020"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JERIQUARA
ESF- ESTRATÉGIA DE SAUDE DA FAMILIA
R:Jonas Alves Costa, 597- CEP 14.450.000- fone(16)991795229
"Saude para todos" – Adm:2017 a 2020 Email: esfjeriquara@gmail.com

SaúdedaFamília

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº10 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
58	*COMPRESSA GAZE 7,5X 7,5 13 FIOS ESTERIL C\100 CX C\500PC Marca: WS ESTÉRIL*	*500 UNID*	*0,38*	190,00
59	*COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNID. Marca: WS SPECIAL 13 FIOS*	*60 PCT*	*10,00*	600,00
			TOTAL	**790,00**

Jeriquara, 24/04/2019

Claudia Apª de Souza
Enfermeira
COREN-SP 191431

Claudia Aparecida de Souza
Enfermeira supervisora

Ferreira.cirurgica@outlook.com

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

RECEBEMOS DE FERREIRA COM DE ART MED E ORT EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 790,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.469
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.469
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519-0628-2279-4600-0104-5500-1000-0004-6913-1323-2703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190463085845 - 28/06/2019 16:07:19**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	**28/06/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	**CENTRO**		**14450-000**	**28/06/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**16:05:42**

FATURA / DUPLICATA

001	
08/07/2019	
R$ 790,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RODONAVES LTDA	**(0) Emitente**				**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS,550	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**VOL**	**DIVERSOS**	**1**	**20,000**	**20,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898909225067	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS C/10 UNID	30059090	0102	5102	UN	500,00	0,3800	190,00	0,00	0,00		0,00	
fr-519	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS	30059090	0102	5102	PCT	60,00	10,0000	600,00	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/06/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Pedido n 01153/19 pregao presncial n 34 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0031-0 CONTA CORRENTE 53135-9 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 242,93 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO NUM. :PFC762

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes

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 02/10/2019
NR. DOCUMENTO 660.031.000.053.135
VALOR TOTAL 1.494,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA C D A M E O E -
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 53.135-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9D8.E91.E85.A2E.257

ORDEM DE PAGAMENTO 04017

DATA: 02/10/2019 VENCTO:02/10/2019 PAGTO: 02/10/2019

Credor..: FERREIRA COMERCIO DE ARTIGOS MED CNPJ: 28.227.946/0001-04 Cod: 4661

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **1.494,00**

(um mil, quatrocentos e noventa e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4267

NOTA DE EMPENHO Nº **4267**	FICHA: 134	DATA: 15/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ANDRADE E OLIVEIRA COMERCIO DE EXTINTORES LTDA ME — 13.612.347/0001-37 — CÓDIGO: 4303
ENDEREÇO: AV.WANDERLEI SILVEIRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE EXTINTORES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.646,00**

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
300.000,00	293.770,13	1.646,00	4.583,87

VALOR A SER PAGO R$ **1.646,00**

um mil, seiscentos e quarenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/07/2019

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

22.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 104
A: 2322
C/C: 2502-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02080/19	15/07/2019	

Fornecedor ANDRADE E OLIVEIRA COMERCIO DE EXTINTORES LTDA MI COD: 4303
Endereço: AV.WANDERLEI SILVEIRA Nº: 5011 CNPJ: 13.612.347/0001-37
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
669.001.012	INSTALAÇÃO DE EXTINTORES ABC P06	UN	10	105,00	MANUT DA ADMINISTR.	
669.001.016	INSTALAÇÃO DE EXTINTOR BC P12	UN	4	91,00	MANUT DA ADMINISTR.	
669.001.013	INSTALAÇÃO DE EXTINTOR AGUA 10L	UN	4	58,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.646,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição **01803/19**

Responsável _

Data 15/07/2019

Descrição REFERENTE AO SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE COMBATE AO INCÊNDIO INSTALADO NOS DE

Poder EXECUTIVO

Órgão SAÚDE

Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde

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

Placa

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo	Observação
1	669.001.012	INSTALAÇÃO DE EXTINTORES ABC P06	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO	
2	669.001.016	INSTALAÇÃO DE EXTINTOR BC P12	UN	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO	
3	669.001.013	INSTALAÇÃO DE EXTINTOR AGUA 10L	UN	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO	

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PROTEÇÃO EXTINTORES

Franca, 12 de Junho de 2019.

LOCAL: **SECRETÁRIA DA SAÚDE**

1- **CENTRO DE SAÚDE**
2- **FISIOTERAPIA**
3- **CENTRAL DE AMBULÂNCIA**

Venho pelo presente, enviar a V.Sª. o orçamento solicitado, conforme segue:

OBJETO: Instalação de equipamento de combate ao incêndio.

1 – Escopo do fornecimento

Instalação de:

ITEM	DESCRIÇÕES DOS PRODUTOS	QTDE	VL UND	TOTAL
1	EXTINTORES ABC P06	10	R$ 105,00	R$ 1.050,00
2	EXTINTOR BC P12	4	R$ 91,00	R$ 364,00
3	EXTINTOR AGUA 10L	4	R$ 58,00	R$ 232,00
	TOTAL			R$ 1.646,00

2 –Valor:

R$ (Hum mil seiscentos e quarenta e seis reais).

3- Condição de pagamento:

A COMBINAR;

Att.:

Andrade & Oliveira Comércio de Extintores Ltda ME
CNPJ: 13.612.347/0001-37 **Insc. Est.: 310.292.577.114**
Av. Wanderlei Silveira – 5011 **Franca- SP** **Tel. (16) 3727-2888**

francaextintores@yahoo.com.br

ORÇAMENTO

OCUPAÇÃO ;SECRETARIA DA EDUCAÇÃO***

1- ESCOLA REALINDO JACINTO MENDONÇA
2-SECRETÁRIA DA EDUCAÇÃO
3-WANDERIT VICTAL FERREIRA ALVES

RECARGAS TOTAL; 11 EXTINTORES ABC P6 ----------R$ 115,00--- R$ 1.265,00
01 EXTINTOR BC P12----------R$108,00--- R$ 108,00
01 EXTINTOR P04----------R$70,00--- R$ 70,00
01 EXTINTOR AGUA 10L ----------R$95,00--- R$ 95,00
06 – EXTINTORES NOVOS ABC P06----------R$268,00--- R$ 1.608,00

**OCUPAÇÃO; SECRETÁRIA DA SAÚDE*

1- *CENTRO DE SAÚDE*
2- *FISIOTERAPIA*
3- *CENTRAL DE AMBULÂNCIA*

RECARGAS TOTAL; 10 EXTINTORES ABC P06----------R$ 115,00---R$ 1.150,00
04 EXTINTOR BC P12----------R$108,00---R$ 432,00
04 EXTINTOR AGUA10L----------R$ 95,00---R$ 380,00

OCUPAÇÃO; **ASSISTÊNCIA SOCIAL*

1- *CRAS*
2- *DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA*
3- *ESCOLA DA MODA*

RECARGAS TOTAL; 08 EXTINTORES ABC P06----------R$ 115,00----R$ 920,00

OCUPAÇÃO; **CRECHE ESCOLA – ORFEU*

1- *RECARGAS TOTAL ; 06 EXTINTORES ABC P06----------R$ 115,00----R$ 690,00*
2- *RECARGA 01 EXTINTOR P12----------R$108,00----R$ 108,00*
3- *RECARGA 01 EXTINTOR P10----------R$98,00--- R$ 98,00*

OCUPAÇÃO; **PREFEITURA*

1- *RECARGA TOTAL DE 06 EXTINTORES ABC P06----------R$115,00------R$ 690,00*

ORÇAMENTO

*OCUPAÇÃO ;SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

1- ESCOLA REALINDO JACINTO MENDONÇA
2-SECRETÁRIA DA EDUCAÇÃO
3-WANDERIT VICTAL FERREIRA ALVES

RECARGAS TOTAL; 11 EXTINTORES ABC P6 ----------R$ 112,00--- R$ 1.232,00
01 EXTINTOR BC P12----------R$98,00--- R$ 98,00
01 EXTINTOR P04----------R$65,00--- R$ 65,00
01 EXTINTOR AGUA 10L ----------R$87,00--- R$ 87,00
06 – EXTINTORES NOVOS ABC P06----------R$258,00--- R$ 1.548,00

*OCUPAÇÃO; SECRETÁRIA DA SAÚDE

1- CENTRO DE SAÚDE
2- FISIOTERAPIA
3- CENTRAL DE AMBULÂNCIA

RECARGAS TOTAL; 10 EXTINTORES ABC P06----------R$ 112,00---R$ 1.120,00
04 EXTINTOR BC P12----------R$98,00---R$ 392,00
04 EXTINTOR AGUA10L----------R$ 87,00---R$ 348,00

*OCUPAÇÃO; ASSISTÊNCIA SOCIAL

1- CRAS
2- DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA
3- ESCOLA DA MODA

RECARGAS TOTAL; 08 EXTINTORES ABC P06----------R$ 112,00----R$ 896,00

*OCUPAÇÃO; CRECHE ESCOLA – ORFEU

1- RECARGAS TOTAL ; 06 EXTINTORES ABC P06----------R$ 112,00----R$ 672,00
2- RECARGA 01 EXTINTOR P12----------R$98,00----R$ 98,00
3- RECARGA 01 EXTINTOR P10----------R$92,00--- R$ 92,00

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

Número da NFS-e 3095

Data e Hora da Emissão	22/07/2019 17:13:30	Competência	22/7/2019	Código de Verificação	959179894
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	3094	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANDRADE & OLIVEIRA COMERCIO DE EXTINTORES LTDA-ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	13.612.347/0001-37	Inscrição Municipal	58521	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA WANDERLEY SILVEIRA ,5011 - JARDIM PAINEIRAS CEP: 14407-750				
Complemento:		Telefone:	(16)3727-2888	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E RECARGA EM EXTINTORES

PEDIDO: 02080/19

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 2322 CONTA: 2502-0 OPERAÇÃO: 003

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 960929910 - SERVIÇO DE RECARGA DE CARTUCHOS

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$	1.646,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.646,00
(-) 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	1.646,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,52
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.646,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

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

Em, 22/07/2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

9267

Emissão de comprovantes



Emissão de comprovantes

02/10/2019 14:30:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.30.46
6949306949          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322-1 - TRES COLINAS
CONTA:        2.502-0

FAVORECIDO:  ANDRADE E OLIVEIRA COMERCIO DE EXTI
CPF/CNPJ: 13.612.347/0001-37
VALOR: R$                                1.646,00
DEBITO EM: 02/10/2019
================================================
DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB:         2.14C.E10.1F4.160.508
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04020

DATA: 02/10/2019 VENCTO:02/10/2019 PAGTO: 02/10/2019
Credor..: ANDRADE E OLIVEIRA COMERCIO DE E CNPJ: 13.612.347/0001-37 Cod: 4303
Endereço: AV.WANDERLEI SILVEIRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14407-750

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE EXTINTORES.

Valor **1.646,00**
(um mil, seiscentos e quarenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5562

NOTA DE EMPENHO Nº **5562**	FICHA: 134	DATA: 23/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/19	PREGÃO PRESENCIAL 0015/19	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 03/10/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**191,73**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
384.000,00	379.300,59	191,73	4.507,68

VALOR A SER PAGO R$ **191,73**

cento e noventa e um reais e setenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2019

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

23.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03.10.19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

139

8713 - 3 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
191,73	06/09/2019	08/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	6,04
Ligações para Celular	6,60
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	122,99
TOTAL A PAGAR	**191,73**

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

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

FSC MISTO Papel FSC® C133981

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

JH90130001336021100

LEGADO_201908_06_EP_404_TOD_AO398 - TP-2 - MOD:E - 39804738 - 3/6 - 36847/47514

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

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	08/19	6	1662 9449

Total da Fatura	DV	Vencimento
191,73	6	06/09/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000019 917310291179 533134117407 081961909066

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-010.652.962/08/19-00002/00003
Emissão 27/08/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
191,73	06/09/2019	08/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	25/07/2019	3711-7777	FRANCA	SP	07H03M42	4,3	NORMAL		2,36
002	25/07/2019	3711-7777	FRANCA	SP	07H27M48	2,1	NORMAL		1,15
003	25/07/2019	3711-7777	FRANCA	SP	08H04M12	7,3	NORMAL		4,00
004	25/07/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H58M00	1,0	NORMAL		0,54
005	25/07/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H47M24	1,0	DIFERENCIADA		0,54
006	25/07/2019	3721-1102	FRANCA	SP	11H14M36	8,3	DIFERENCIADA		4,55
007	25/07/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H13M00	2,4	DIFERENCIADA		1,31
008	26/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H09M06	5,8	DIFERENCIADA		3,18
009	26/07/2019	3712-3000	FRANCA	SP	09H25M06	1,9	DIFERENCIADA		1,04
010	26/07/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H49M54	1,0	NORMAL		0,54
011	26/07/2019	3713-4328	FRANCA	SP	10H28M48	1,0	DIFERENCIADA		0,54
012	26/07/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H10M36	1,0	DIFERENCIADA		0,54
013	29/07/2019	3067-1450	SAO PAULO	SP	10H08M18	1,7	DIFERENCIADA		0,93
014	29/07/2019	3707-4447	FRANCA	SP	12H03M12	1,4	NORMAL		0,76
015	29/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H24M24	1,8	NORMAL		0,98
016	29/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H38M06	1,3	NORMAL		0,71
017	29/07/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H02M24	1,3	NORMAL		0,71
	30/07/2019	3067-1450	SAO PAULO	SP	10H46M24	10,5	DIFERENCIADA		5,76
	30/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H17M24	3,2	DIFERENCIADA		1,75
020	30/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H49M42	2,3	NORMAL		1,26
021	30/07/2019	3720-0259	FRANCA	SP	08H20M48	2,8	NORMAL		1,53
022	30/07/2019	3721-9671	FRANCA	SP	09H16M48	2,1	DIFERENCIADA		1,15
023	30/07/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H43M00	5,4	NORMAL		2,96
024	30/07/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H14M54	2,9	DIFERENCIADA		1,59
025	30/07/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H43M36	1,4	DIFERENCIADA		0,76
026	30/07/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H51M30	3,4	DIFERENCIADA		1,86
027	31/07/2019	3707-4447	FRANCA	SP	10H17M30	2,4	DIFERENCIADA		1,31
028	31/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H43M54	2,1	DIFERENCIADA		1,15
029	31/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H53M42	1,0	NORMAL		0,54
030	31/07/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H20M18	1,6	DIFERENCIADA		0,87
031	31/07/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H37M00	1,6	DIFERENCIADA		0,87
032	01/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	10H51M00	1,8	DIFERENCIADA		0,98
033	01/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H49M36	6,5	NORMAL		3,56
034	01/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H18M36	1,0	NORMAL		0,54
035	01/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H41M48	1,3	NORMAL		0,71
036	01/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H37M54	2,3	DIFERENCIADA		1,26
037	01/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H58M18	1,0	DIFERENCIADA		0,54
038	02/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H42M36	2,9	NORMAL		1,59
039	02/08/2019	3711-4000	FRANCA	SP	07H16M18	3,8	NORMAL		2,08
040	02/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H35M18	1,7	DIFERENCIADA		0,93
041	05/08/2019	5112-9000	SAO PAULO	SP	15H52M36	1,5	DIFERENCIADA		0,82
042	05/08/2019	5112-9000	SAO PAULO	SP	16H01M12	7,2	DIFERENCIADA		3,95
043	05/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H11M54	4,2	NORMAL		2,30
044	05/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H18M36	10,5	DIFERENCIADA		5,76
045	05/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	17H00M36	3,9	DIFERENCIADA		2,14
046	05/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H18M42	1,6	DIFERENCIADA		0,87
047	05/08/2019	3720-0259	FRANCA	SP	10H04M30	1,0	DIFERENCIADA		0,54
048	05/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H49M42	1,0	NORMAL		0,54
049	05/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H41M24	1,0	NORMAL		0,54
050	06/08/2019	3707-4412	FRANCA	SP	08H03M54	1,0	NORMAL		0,54
051	06/08/2019	3707-4412	FRANCA	SP	09H41M24	1,0	DIFERENCIADA		0,54
052	06/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H21M24	1,5	NORMAL		0,82
	06/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	14H50M24	8,7	DIFERENCIADA		4,77
054	06/08/2019	3712-3001	FRANCA	SP	10H52M30	4,6	DIFERENCIADA		2,52
055	06/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H12M48	1,0	NORMAL		0,54
056	06/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H33M24	1,0	NORMAL		0,54
057	06/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H21M12	1,1	DIFERENCIADA		0,60
058	06/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H48M18	1,0	DIFERENCIADA		0,54
059	06/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H40M12	1,2	DIFERENCIADA		0,65
060	07/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H30M30	1,8	DIFERENCIADA		0,98
061	07/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H22M36	14,9	NORMAL		8,18
062	07/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H44M18	1,8	DIFERENCIADA		0,98
063	08/08/2019	3707-4416	FRANCA	SP	10H06M30	1,9	DIFERENCIADA		1,04
064	08/08/2019	3707-4447	FRANCA	SP	09H25M48	3,3	DIFERENCIADA		1,81
065	08/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H30M48	1,5	NORMAL		0,82
066	08/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H54M06	1,0	DIFERENCIADA		0,54
067	08/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H27M54	6,3	DIFERENCIADA		3,45
068	08/08/2019	3711-7707	FRANCA	SP	11H03M30	4,2	DIFERENCIADA		2,30
069	08/08/2019	3711-7746	FRANCA	SP	11H25M06	1,8	DIFERENCIADA		0,98
070	08/08/2019	3516-0100	RIBEIRAO PRETO	SP	13H22M12	10,6	NORMAL		5,82
071	08/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H57M54	5,4	DIFERENCIADA		2,96
072	09/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H50M30	2,8	NORMAL		1,53
073	09/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H17M12	1,4	DIFERENCIADA		0,76
074	09/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H17M54	4,4	DIFERENCIADA		2,41
075	09/08/2019	3708-0900	FRANCA	SP	11H17M06	5,7	DIFERENCIADA		3,13
076	09/08/2019	3708-0900	FRANCA	SP	12H10M00	8,5	NORMAL		4,66
077	09/08/2019	3711-7746	FRANCA	SP	08H23M42	3,1	NORMAL		1,70
078	09/08/2019	3602-2342	RIBEIRAO PRETO	SP	14H42M36	2,1	DIFERENCIADA		1,15
079	09/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H25M18	9,8	DIFERENCIADA		5,38
080	09/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H50M00	3,6	DIFERENCIADA		1,97
081	12/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H01M54	14,2	DIFERENCIADA		7,79
082	12/08/2019	3711-4103	FRANCA	SP	13H23M24	2,2	NORMAL		1,20
083	12/08/2019	3712-3001	FRANCA	SP	18H42M18	2,9	NORMAL		1,59
084	12/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H54M36	2,1	DIFERENCIADA		1,15
085	13/08/2019	3403-5856	FRANCA	SP	10H32M12	1,4	DIFERENCIADA		0,76
086	13/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H09M18	5,3	NORMAL		2,91
087	13/08/2019	3711-4018	FRANCA	SP	13H49M12	3,5	NORMAL		1,92
088	13/08/2019	3711-4019	FRANCA	SP	12H21M24	1,0	NORMAL		0,54
089	13/08/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H45M00	1,0	NORMAL		0,54
090	13/08/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H55M42	3,7	NORMAL		2,03
091	13/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H46M30	1,0	NORMAL		0,54

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

LEGADO_201908_06_EP_404_TOD_AD398 - TP:2 - MOD:E - 39804738 - 5/6 - 36949/47514
JH90130001338022200

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

N° 11733-010.002.902/0019-0000/00003

Emissão 27/08/2019 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

8716 - 3

001	13/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H16M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
002	13/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H52M36	4,5	DIFERENCIADA	2,47
003	13/08/2019	3721-5919	FRANCA	SP	12H06M42	1,7	NORMAL	0,93
004	13/08/2019	3142-8100	SAO JOSE DA BELA	SP	10H42M00	3,4	DIFERENCIADA	1,86
005	13/08/2019	3584-4400	STA RITA PASSA Q	SP	10H46M12	1,8	DIFERENCIADA	0,98
006	13/08/2019	3830-1100	ITUVERAVA	SP	14H01M30	2,6	DIFERENCIADA	1,42
007	13/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H53M42	5,2	NORMAL	2,85
008	13/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H25M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
009	13/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H29M48	1,9	DIFERENCIADA	1,04
010	13/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H35M30	1,8	NORMAL	0,98
011	13/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H37M48	1,0	NORMAL	0,54
012	14/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H30M30	1,9	DIFERENCIADA	1,04
013	14/08/2019	3708-0900	FRANCA	SP	09H56M24	4,4	DIFERENCIADA	2,41
014	14/08/2019	3713-4328	FRANCA	SP	09H48M06	1,1	DIFERENCIADA	0,60
015	14/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H00M36	1,3	DIFERENCIADA	0,71
016	14/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H04M54	1,4	DIFERENCIADA	0,76
017	15/08/2019	3711-3000	FRANCA	SP	09H41M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
018	15/08/2019	3712-3000	FRANCA	SP	09H42M00	1,4	DIFERENCIADA	0,76
019	16/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H59M24	1,4	DIFERENCIADA	0,76
020	16/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	10H02M18	1,4	DIFERENCIADA	0,76
021	16/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	10H04M06	1,7	DIFERENCIADA	0,93
022	16/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H08M54	1,3	NORMAL	0,71
023	16/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H09M36	2,6	DIFERENCIADA	1,42
024	16/08/2019	3711-7751	FRANCA	SP	12H30M42	2,8	NORMAL	1,53
025	16/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H29M30	4,4	NORMAL	2,41
026	16/08/2019	3830-8600	ITUVERAVA	SP	10H13M00	3,9	DIFERENCIADA	2,14
027	16/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H37M12	2,5	DIFERENCIADA	1,37
028	16/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H31M30	1,5	DIFERENCIADA	0,82
029	19/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H43M24	5,7	NORMAL	3,13
030	19/08/2019	3711-4087	FRANCA	SP	13H36M12	1,1	NORMAL	0,60
031	19/08/2019	3713-4328	FRANCA	SP	12H18M12	3,2	NORMAL	1,75
032	19/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H06M30	2,2	NORMAL	1,20
033	19/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H35M48	1,6	NORMAL	0,87
034	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,15 CR
035	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							104,54 CR
Subtotal								122,99

ICMS: Base de Cálculo:	185,69	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	46,42
PIS: Base de Cálculo:	139,27 e 6,04	Alíquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	0,90 e 0,10
COFINS: Base de Cálculo:	139,27 e 6,04	Alíquota:	3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	4,18 e 0,46

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-010.652.962/08/19-00001/00003
Emissão 27/08/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

8714 - 3

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
191,73	06/09/2019	08/2019

Reservado ao Fisco: 55A7.0AE8.6D94.2D83.41EA.CB1A.C4A5.E345

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/08/2019 A 06/09/2019	56,10
Subtotal		**56,10**

Outros Serviços

	Descrição	
002	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060719 / 230719	4,81
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060719 / 230719	1,23
Subtotal		**6,04**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	133,9 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	133,9 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	22/07/2019	99165-3034	AREA-016	CLARO	09H47M36	1,5	NORMAL	0,34
005	22/07/2019	99462-1120	AREA-016	CLARO	11H01M06	1,5	NORMAL	0,34
006	24/07/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	09H42M06	0,5	NORMAL	0,11
007	24/07/2019	99973-6340	AREA-016	CTBCEL	15H25M42	0,5	NORMAL	0,11
008	26/07/2019	99114-8382	AREA-016	CLARO	12H46M30	1,1	NORMAL	0,25
009	31/07/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	09H43M54	0,5	NORMAL	0,11
010	31/07/2019	99221-5640	AREA-016	CLARO	12H06M30	1,0	NORMAL	0,23
011	31/07/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	09H51M00	0,5	NORMAL	0,11
012	31/07/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	10H38M06	0,5	NORMAL	0,11
013	01/08/2019	99247-9596	AREA-016	VIVO	15H43M36	0,6	NORMAL	0,13
014	06/08/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	09H19M42	3,3	NORMAL	0,76
015	06/08/2019	99299-4012	AREA-016	CLARO	17H13M54	0,5	NORMAL	0,11
016	07/08/2019	98135-3768	AREA-016	TIM	16H07M06	1,1	NORMAL	0,25
017	08/08/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	17H58M48	1,8	NORMAL	0,41
018	09/08/2019	99149-8031	AREA-016	CLARO	12H56M24	0,5	NORMAL	0,11
019	09/08/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	13H59M06	0,5	NORMAL	0,11
020	12/08/2019	99278-7032	AREA-016	CLARO	11H05M06	1,2	NORMAL	0,27
021	13/08/2019	99167-0785	AREA-016	CLARO	14H09M12	0,8	NORMAL	0,18
022	14/08/2019	99165-3034	AREA-016	CLARO	10H22M48	2,0	NORMAL	0,46
023	14/08/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	09H35M00	0,5	NORMAL	0,11
024	14/08/2019	99412-0261	AREA-016	CLARO	10H12M30	0,6	NORMAL	0,13
025	15/08/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H26M36	0,9	NORMAL	0,20
026	15/08/2019	99179-5229	AREA-016	VIVO	13H32M18	1,3	NORMAL	0,30
027	16/08/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	12H14M54	1,5	NORMAL	0,34
028	16/08/2019	99270-7944	AREA-016	CLARO	15H46M06	4,4	NORMAL	1,02
Subtotal								**6,60**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
029	22/07/2019	3602-2000	RIBEIRAO PRETO	SP	09H41M06	2,8	DIFERENCIADA	1,53
030	22/07/2019	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	09H33M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
031	22/07/2019	3830-8642	ITUVERAVA	SP	09H01M18	1,9	DIFERENCIADA	1,04
032	23/07/2019	3409-6009	FRANCA	SP	10H54M42	1,8	DIFERENCIADA	0,98
033	23/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H34M36	6,2	NORMAL	3,40
034	23/07/2019	3721-5214	FRANCA	SP	11H45M36	1,6	DIFERENCIADA	0,87
035	24/07/2019	3026-1415	FRANCA	SP	08H32M00	1,9	NORMAL	1,04
036	24/07/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H51M30	8,4	DIFERENCIADA	4,61
037	24/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H32M30	2,3	DIFERENCIADA	1,26
038	24/07/2019	3708-0900	FRANCA	SP	15H55M12	3,3	DIFERENCIADA	1,81
039	24/07/2019	3721-7989	FRANCA	SP	11H33M36	3,3	DIFERENCIADA	1,81
040	24/07/2019	3721-9671	FRANCA	SP	09H47M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54
041	24/07/2019	3723-2050	FRANCA	SP	08H29M24	1,5	NORMAL	0,82
042	24/07/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H12M24	1,6	DIFERENCIADA	0,87
043	25/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H45M12	1,1	NORMAL	0,60
044	25/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	13H31M24	6,6	NORMAL	3,62

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03595678194

Banco

Conta Corrente

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.21.30
6949306949

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84650000001-9	91731029117-9
	53313411740-7	08196190906-6
Data do pagamento		03/10/2019
Valor Total		191,73

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	03/10/2019 15:11:12
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	03/10/2019 15:21:30

Transação efetuada com sucesso.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.54.51
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000001-9   91731029117-9
                   53313411740-7   08196190906-6
Data do pagamento                     03/10/2019
Valor Total                               191,73
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  100309
AUTENTICACAO SISBB:         8.88A.2B5.08C.026.495
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04075

DATA: 03/10/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **191,73**
(cento e noventa e um reais e setenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5564

NOTA DE EMPENHO Nº 5564	FICHA: 134	DATA: 23/09/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: 000017/19	PREGÃO PRESENCIAL 0015/19	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 03/10/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **136,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
384.000,00	379.492,32	136,60	4.371,08

VALOR A SER PAGO R$ **136,60**

cento e trinta e seis reais e sessenta centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

134

8717 - 3 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
136,60	06/09/2019	08/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	4,28
Ligações para Celular	3,30
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	72,92
TOTAL A PAGAR	**136,60**

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

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	08/19	2	1322 9449

Total da Fatura	DV	Vencimento
136,60	3	06/09/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 366010291172 533134120500 081921909065

JH901300013361213000

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-010.650.887/08/19-00002/00002
Emissão 27/08/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
136,60	06/09/2019	08/2019

001	29/07/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H17M42	1,0	NORMAL	0,54
002	30/07/2019	3707-4400	FRANCA	SP	14H21M42	3,6	DIFERENCIADA	1,97
003	30/07/2019	3722-4632	FRANCA	SP	10H58M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
004	30/07/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H01M18	1,8	DIFERENCIADA	0,98
005	30/07/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H18M42	3,3	NORMAL	1,81
006	30/07/2019	3714-2609	POCOS DE CALDAS	MG	11H59M24	1,0	MISTA	0,96
007	01/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H18M24	1,9	DIFERENCIADA	1,04
008	02/08/2019	3711-4044	FRANCA	SP	11H17M18	1,8	DIFERENCIADA	0,98
009	02/08/2019	3712-3000	FRANCA	SP	08H16M30	2,2	NORMAL	1,20
010	02/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H19M36	1,7	DIFERENCIADA	0,93
011	05/08/2019	5112-9000	SAO PAULO	SP	15H49M06	2,7	DIFERENCIADA	1,48
012	05/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H39M42	7,3	DIFERENCIADA	4,00
013	05/08/2019	3720-0259	FRANCA	SP	10H05M06	3,8	DIFERENCIADA	2,08
014	05/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H23M24	1,3	DIFERENCIADA	0,71
015	05/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H42M42	2,2	NORMAL	1,20
016	06/08/2019	5112-9000	SAO PAULO	SP	07H30M00	3,0	NORMAL	1,64
017	06/08/2019	3707-4416	FRANCA	SP	09H42M24	4,8	DIFERENCIADA	2,63
018	06/08/2019	3707-4447	FRANCA	SP	16H03M18	2,3	DIFERENCIADA	1,26
019	06/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H09M54	1,7	NORMAL	0,93
020	06/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	14H30M00	3,1	DIFERENCIADA	1,70
021	06/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H15M24	2,7	DIFERENCIADA	1,48
022	06/08/2019	3711-7707	FRANCA	SP	13H51M36	1,4	NORMAL	0,76
023	06/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H26M24	2,3	NORMAL	1,26
024	06/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H33M54	6,0	NORMAL	3,29
025	06/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H42M06	6,1	DIFERENCIADA	3,34
026	06/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H54M36	1,2	DIFERENCIADA	0,65
027	07/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	08H39M12	2,0	NORMAL	1,09
028	07/08/2019	3708-0900	FRANCA	SP	08H54M54	1,7	NORMAL	0,93
029	07/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H41M06	4,7	DIFERENCIADA	2,58
030	09/08/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H14M48	1,6	DIFERENCIADA	0,87
031	09/08/2019	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	14H40M36	1,3	DIFERENCIADA	0,71
032	09/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H30M48	2,2	DIFERENCIADA	1,20
033	12/08/2019	3112-4372	FRANCA	SP	15H05M06	1,2	DIFERENCIADA	0,65
034	12/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H20M00	2,1	NORMAL	1,15
035	12/08/2019	3720-0259	FRANCA	SP	09H01M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
036	12/08/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H20M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
037	13/08/2019	3814-0512	BOTUCATU	SP	10H38M36	7,1	DIFERENCIADA	3,89
038	13/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H20M48	1,2	NORMAL	0,65
039	13/08/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H58M24	1,7	DIFERENCIADA	0,93
040	13/08/2019	3711-4019	FRANCA	SP	11H17M00	3,6	DIFERENCIADA	1,97
041	13/08/2019	3711-4019	FRANCA	SP	12H20M12	1,0	NORMAL	0,54
042	13/08/2019	3721-0719	FRANCA	SP	10H34M06	1,4	DIFERENCIADA	0,76
043	13/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H05M36	3,1	DIFERENCIADA	1,70
044	13/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H43M42	1,5	DIFERENCIADA	0,82
045	13/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H23M36	1,1	DIFERENCIADA	0,60
046	14/08/2019	3707-4400	FRANCA	SP	11H02M24	2,6	DIFERENCIADA	1,42
047	14/08/2019	3711-4018	FRANCA	SP	16H10M12	3,3	DIFERENCIADA	1,81
048	14/08/2019	3711-4018	FRANCA	SP	16H31M42	1,1	DIFERENCIADA	0,60
049	14/08/2019	3713-4336	FRANCA	SP	10H08M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
050	15/08/2019	3712-3065	FRANCA	SP	09H44M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
051	15/08/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H28M24	5,4	DIFERENCIADA	2,96
052	16/08/2019	3711-7621	FRANCA	SP	12H29M42	1,0	NORMAL	0,54
053	16/08/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H23M06	2,2	NORMAL	1,20
054	16/08/2019	3721-3198	FRANCA	SP	10H36M06	1,2	DIFERENCIADA	0,65
055	19/08/2019	3707-4412	FRANCA	SP	12H14M42	1,0	NORMAL	0,54
056	19/08/2019	3707-4416	FRANCA	SP	12H16M36	1,1	NORMAL	0,60
057	19/08/2019	3707-4416	FRANCA	SP	12H34M48	4,6	NORMAL	2,52
058	19/08/2019	3711-4043	FRANCA	SP	13H37M42	4,3	NORMAL	2,36
059	19/08/2019	3711-4086	FRANCA	SP	08H58M54	4,9	MISTA	2,69
060	19/08/2019	3724-4306	FRANCA	SP	14H38M00	14,8	DIFERENCIADA	8,12
061	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							1,09 CR
062	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							42,98 CR
Subtotal								72,92

ICMS: Base de Cálculo:	**132,32**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**33,08**
PIS: Base de Cálculo:	**99,23**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,64**
PIS: Base de Cálculo:	**4,28**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,07**
COFINS: Base de Cálculo:	**99,23**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**2,97**
COFINS: Base de Cálculo:	**4,28**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**0,33**

Perdeu a chave ou o cano da cozinha estourou?

Com o **Seguro Residencial Mapfre Vivo,** sua casa fica protegida e sua vida muito mais tranquila.



Chaveiro
Perda, roubo de chave ou travamento de fechadura.

Encanador
Vazamento em tubulações, torneiras ou entupimento de vasos e tanques.

Elétrica
Mau funcionamento de tomadas, interruptores, fusíveis e torneiras elétricas.

Planos a partir de R$ 6,99

Acesse e contrate pelo
contrate.mapfrevivo.com.br

E você ainda concorre a sorteios mensais pela Loteria Federal com prêmios de **R$ 10 mil** (bruto de impostos).

Um produto da Mapfre Seguros Gerais S.A., inscrita no CNPJ 61.074.175/0001-38 - Registro SUSEP: 06238. Processo SUSEP nº 15414.004192/2004-71. Um produto da Mapfre Capitalização S.A., inscrita no CNPJ 09.382.998/0001-00. Processo SUSEP nº 15414.000959/2008-16. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. SAC 24h 0800 570 7043. Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 775 5045. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais. Contato: 0800 775 1079, em horário comercial ou pelo site contrate.mapfrevivo.com.br. Atendimento a Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 962 7373. As condições contratuais e o manual de assistência do seguro estão disponíveis para consulta na íntegra no site contrate.mapfrevivo.com.br.

721314885O 13708 00000010085 20 280819

AD: 3991008S

Vencimento: 06/09/2019
Postagem: 28/08/2019

Sua conta chegou.

CTCE INDAIATUBA SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Devolução Eletrônica Correios

FAC 901222875/2013-DR/SPM Vivo Correios

Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros. BRASIL #JOGUEJUNTO

vivo

4.5G

Até 10x mais rápido.

Muito mais velocidade e a qualidade que só a Vivo tem.

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C133085

Uso exclusivo dos Correios - DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO
Rua Brasílio Machado, 355 - 3º andar - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-140

☐ 01 -Mudou-se	☐ 05 - Desconhecido	☐ 10 - Objeto danificado	Reintegrado ao serviço postal em: / /
☐ 02 - Endereço insuficiente	☐ 06 - Recusado	☐ 11 - End. desconhecido na localidade	Rubrica do responsável:
☐ 03 - Não existe Nº. indicado	☐ 07 - Ausente	☐ 12 - Falta complemento (coletl./gu)	Matrícula:
☐ 04 - Falecido	☐ 08 - Não procurado	☐ 13 - Caixa Postal cancelada	

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-010.650.887/08/19-00001/00002
Emissão 27/08/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 109383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157
http://www.vivo.com.br

8718 - 3

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
136,60	06/09/2019	08/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Reservado ao Fisco: 62E2.45E7.5AE6.2083.2CF8.9FEE.2CD4.9F72

Planos Contratados
PA066 - PLANO DDD

Valor(R$)

Assinatura Mensal
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/08/2019 A 06/09/2019 56,10
Subtotal 56,10

Outros Serviços
Descrição
002 MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060719 / 230719 3,41
003 JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060719 / 230719 0,87
Subtotal 4,28

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 57,9 MIN
MINUTOS UTILIZADOS VOZ 57,9 MIN
Subtotal 0,00

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 2,0 MIN
MINUTOS UTILIZADOS VOZ 2,0 MIN
Subtotal 0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	23/07/2019	99167-0785	AREA-016	CLARO	12H15M36	0,5	NORMAL	0,11
005	23/07/2019	99179-6685	AREA-016	CLARO	09H27M18	0,8	NORMAL	0,18
006	24/07/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	11H45M54	1,0	NORMAL	0,23
007	24/07/2019	99246-6575	AREA-016	CLARO	10H01M48	0,5	NORMAL	0,11
008	24/07/2019	99384-7280	AREA-016	CLARO	08H28M36	1,2	NORMAL	0,27
009	01/08/2019	99235-8090	AREA-016	CLARO	13H19M30	0,6	NORMAL	0,13
010	05/08/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	12H16M12	1,6	NORMAL	0,37
011	07/08/2019	99265-6708	AREA-016	CLARO	14H46M24	2,0	NORMAL	0,46
012	12/08/2019	99149-8031	AREA-016	CLARO	13H18M48	0,5	NORMAL	0,11
013	13/08/2019	99216-9243	AREA-016	CLARO	14H10M18	0,5	NORMAL	0,11
014	13/08/2019	99314-3075	AREA-016	CLARO	16H28M36	0,6	NORMAL	0,13
015	14/08/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H10M36	0,9	NORMAL	0,20
016	15/08/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	17H56M42	1,0	NORMAL	0,23
017	16/08/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	11H18M00	1,0	NORMAL	0,23
018	16/08/2019	99453-0066	AREA-016	CLARO	10H07M42	0,5	NORMAL	0,11
019	19/08/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	10H53M54	1,4	NORMAL	0,32
Subtotal								3,30

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
020	22/07/2019	3707-4447	FRANCA	SP	07H55M36	3,6	NORMAL	1,97
021	22/07/2019	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	09H37M30	3,4	DIFERENCIADA	1,86
022	22/07/2019	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	09H26M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
023	22/07/2019	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	09H28M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
024	22/07/2019	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	09H44M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54
025	22/07/2019	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	10H04M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
026	23/07/2019	3721-5214	FRANCA	SP	11H53M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
027	23/07/2019	3253-1406	MIRASSOL	SP	11H01M30	2,6	DIFERENCIADA	1,42
028	24/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H44M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
029	24/07/2019	3708-0900	FRANCA	SP	15H54M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
030	24/07/2019	3711-7777	FRANCA	SP	15H59M00	2,1	DIFERENCIADA	1,15
031	24/07/2019	3711-9410	FRANCA	SP	09H36M30	2,5	DIFERENCIADA	1,37
032	24/07/2019	3722-2221	FRANCA	SP	08H34M18	1,3	NORMAL	0,71
033	25/07/2019	3707-4448	FRANCA	SP	15H54M30	7,4	DIFERENCIADA	4,06
034	25/07/2019	3712-9736	FRANCA	SP	09H56M36	4,4	DIFERENCIADA	2,41
035	25/07/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H12M06	3,7	NORMAL	2,03
036	26/07/2019	3712-3000	FRANCA	SP	09H07M42	2,6	DIFERENCIADA	1,42
037	26/07/2019	3713-4328	FRANCA	SP	11H09M12	2,8	DIFERENCIADA	1,53
038	29/07/2019	3067-1450	SAO PAULO	SP	10H10M36	1,1	DIFERENCIADA	0,60
039	29/07/2019	3067-1450	SAO PAULO	SP	10H14M48	7,5	DIFERENCIADA	4,11

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Debito Automatico

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03318379940
Banco
Conta Corrente
Assinatura

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.54.51
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84690000001-5   36601029117-2
                   53313412050-0   08192190906-5
Data do pagamento                    03/10/2019
Valor Total                              136,60
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  100308
AUTENTICACAO SISBB:        6.94B.6A6.B47.F4E.ACC
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04074

DATA: 03/10/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **136,60**
(cento e trinta e seis reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5566

NOTA DE EMPENHO Nº 5566	FICHA: 134	DATA: 23/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/19	PREGÃO PRESENCIAL	0015/19	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 03/10/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**83,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
384.000,00	379.628,92	83,72	4.287,36

VALOR A SER PAGO R$ **83,72**

oitenta e três reais e setenta e dois centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

8709 - 3 L

124

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
83,72	06/09/2019	08/2019

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	27,45
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	0,17
TOTAL A PAGAR	**83,72**

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

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

JH9013000133581180

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

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	08/19	0	1002 9449

Total da Fatura	DV	Vencimento
83,72	0	06/09/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000004 837210291170 533134139005 081901909069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84620000000-4 83721029117-0
53313413900-5 08190190906-9
Data do pagamento 03/10/2019
Valor Total 83,72

DOCUMENTO: 100307
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D3.446.09A.C5F.B68

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04073

DATA: 03/10/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **83,72**
(oitenta e três reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5298

NOTA DE EMPENHO Nº **5298**	FICHA: 134	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 16/09/2019

NOME: S A B E S P
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
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** **51,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
373.000,00	372.577,95	51,25	370,80

VALOR A SER PAGO R$ **51,25**

cinquenta e um reais e vinte e cinco centavos * * *

134

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo
Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	1477069670461	Y11F458714	Setembro/2019

Endereço
AV DA SAUDADE, 40 C.REABILITCENTRO

Consumo/M3	Média/M3
5	4

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

2/9/2019

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	26,28
Esgoto	21,02
Multa	0,94
At. Monetária	0,04
Juros de Mora	0,82
Serviços	1,90

Vencimento: **10/9/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********51,25**

CLIENTE: CRECHE ESCOLA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	50,14	3,29
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,25	0,23

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {98855251-F44F-4775-9C63-170307F79D22}

82630000000 5 51250097147 2 72069670461 1 92663619092 4

2 14770696704619200000051256

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1477 2069 6704 6192 6036

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
Setembro/2019	**10/9/2019**	**R$ **********51,25**

Código da Transação: {98855251-F44F-4775-9C63-170307F79D22}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.54.51
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82630000000-5   51250097147-2
                   72069670461-1   92663619092-4
Data do pagamento                    03/10/2019
Valor Total                               51,25
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  100306
AUTENTICACAO SISBB:         A.BA1.097.E05.619.761
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04065

DATA: 16/09/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **51,25**
(cinquenta e um reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5324

NOTA DE EMPENHO Nº **5324**	FICHA: 134	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 16/09/2019

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **122,15**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
373.000,00	372.629,20	122,15	248,65

VALOR A SER PAGO R$ **122,15**

cento e vinte e dois reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2019

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

06.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

134

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

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

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	1477087236351	Y14F453399	Setembro/2019

Endereço
R JONAS A COSTA, 599

Consumo/M3	Média/M3
22	18

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

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	67,72
Esgoto	53,82

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

3/9/2019

Vencimento: **10/9/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********122,15**

CLIENTE: UNIDADE ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	121,54	7,97
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,61	0,57

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {30A75031-70CE-4C19-8810-39D17B5F707C}

82600000001 6 22150097147 0 72087236351 3 32464319092 3

2 14770872363513200000122154

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1477 2087 2363 5132 4043

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Setembro/2019	**10/9/2019**	**R$ **********122,15**

Código da Transação: {30A75031-70CE-4C19-8810-39D17B5F707C}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82600000001-6	22150097147-0
	72087236351-3	32464319092-3
Data do pagamento		03/10/2019
Valor Total		122,15

DOCUMENTO: 100305
AUTENTICACAO SISBB: 9.022.4FA.054.146.759

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04064

DATA: 16/09/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **122,15**
(cento e vinte e dois reais e quinze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5329

NOTA DE EMPENHO Nº **5329**	FICHA: 134	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 20/09/2019

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **183,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
373.000,00	372.751,35	183,97	64,68

VALOR A SER PAGO R$ **183,97**

cento e oitenta e três reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2019

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

06 09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

154

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 597
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

5440781

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 085307221 série C
Data de Emissão 26/07/2019
Data de Apresentação: 31/07/2019
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Leitura Próximo Mês 26/08/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000024	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
4F55.ECEB.9E9F.00D7.49FD.B5BE.8502.2F6C

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA,597
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	JUL/2019	19/08/2019	183,97

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 909251724854	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,28%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/19	241,000	kWh	0,31933610	76,96	76,96	18,00	13,85	76,96	0,72	3,29	Verde 04 Dias Amarela 26 Dias
0601	Consumo - TE	JUL/19	241,000	kWh	0,36174274	87,18	87,18	18,00	15,69	87,18	0,82	3,73	
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUL/19				4,07	4,07	18,00	0,73	4,07	0,04	0,17	
0804	Juros de Mora	MAI/19				3,64							
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/19				9,23							
0805	Atualização Monetária	MAI/19				2,89							
	Total Distribuidora					183,97							
TOTAL CONSOLIDADO						183,97	168,21		30,27	168,21	1,58	7,19	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2019	JUL	241	30
	JUN	262	30
	MAI	637	32
	ABR	703	29
	[illegible]	700	30
	[illegible]	827	28
	JAN	942	32
2018	DEZ	829	30
	NOV	602	32
	OUT	694	30
	SET	462	33
	AGO	266	29
	JUL	244	30

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,24526000	0,27776000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/07/2019	Leitura 26/06/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	16544	16303	1,00	241		26/08/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
18/07/2019 R$ 191,36

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/07/19 R$ 191,36

REGULARIZE ATÉ 15/08/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 085307221 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	183,97	19/08/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836600000019 839700403265 533529542037 300011296369

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.54.51
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras    83660000001-9   83970040326-5
                    53352954203-7   30001129636-9
Data do pagamento                      03/10/2019
Valor em Dinheiro                          183,97
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                183,97
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  100304
AUTENTICACAO SISBB:         4.685.DF4.65D.40E.069
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04040

DATA: 20/09/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **183,97**
(cento e oitenta e três reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5352

NOTA DE EMPENHO Nº **5352**	FICHA: 134	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 20/09/2019

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **829,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.43 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
375.000,00	372.935,32	829,21	1.235,47

VALOR A SER PAGO R$ **829,21**

oitocentos e vinte e nove reais e vinte e um centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2019

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

06.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

03300472

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 085630650 série C
Data de Emissão 29/07/2019
Data de Apresentação: 01/08/2019
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 26/08/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
B60E.73D0.AE56.A158.724A.A293.4715.E113

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO,S/N1SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	JUL/2019	19/08/2019	829,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 906952342737	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,28%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/19	1.124,000	kWh	0,31943061	359,04	359,04	18,00	64,63	359,04	3,37	15,37	Verde 04 Dias
0601	Consumo - TE	JUL/19	1.124,000	kWh	0,36175267	406,61	406,61	18,00	73,19	406,61	3,82	17,40	Amarela 26 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUL/19				19,03	19,03	18,00	3,43	19,03	0,18	0,81	
0804	Juros de Mora	MAI/19				10,31							
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/19				26,05							
0805	Atualização Monetária	MAI/19				8,17							
	Total Distribuidora					829,21							
	TOTAL CONSOLIDADO					829,21	784,68		141,25	784,68	7,37	33,58	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2019	JUL	1124	30
	JUN	1182	30
	MAI	1796	32
	ABR	1996	29
	MAR	2085	30
	FEV	2316	28
	JAN	2375	32
2018	DEZ	2265	30
	NOV	1716	32
	OUT	2144	30
	SET	1617	33
	AGO	1239	29
	JUL	1152	30

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,24526000	0,27776000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/07/2019	Leitura 26/06/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
305307622	Ativa	65809	64685	1,00	1.124		26/08/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

18/07/2019 R$ 841,60

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/07/19 R$ 841,60

REGULARIZE ATÉ 16/08/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

---

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 085630650 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	829,21	19/08/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836200000088 292100403107 833656155037 300002743734

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83620000008-8	29210040310-7
	83365615503-7	30000274373-4
Data do pagamento		03/10/2019
Valor em Dinheiro		829,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		829,21

DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB: 6.44B.CF3.925.354.7CA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04039

DATA: 20/09/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101

Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5

Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **829,21**

(oitocentos e vinte e nove reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5353

NOTA DE EMPENHO Nº **5353**	FICHA: 134	DATA: 06/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 20/09/2019

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **130,26**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
375.000,00	373.764,53	130,26	1.105,21

VALOR A SER PAGO R$ **130,26**

cento e trinta reais e vinte e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/09/2019 _____

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

06. 09. 19 _____
DATA

CONTABILIZADO

_____ _____
DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03. 10. 19 _____
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

_____

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista
de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

1/4

03300468

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 085670247 série C
Data de Emissão 29/07/2019
Data de Apresentação: 01/08/2019
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 26/08/2019

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
6942.A1C5.4E10.99D4.01F3.ABC9.01C0.12C0

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE,40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Poder Público Municipal -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	JUL/2019	19/08/2019	130,26

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903752546740	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,28%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/19	180,000	kWh	0,31938889	57,49	57,49	18,00	10,35	57,49	0,54	2,46	Verde 04 Dias
0601	Consumo - TE	JUL/19	180,000	kWh	0,36172223	65,11	65,11	18,00	11,72	65,11	0,61	2,79	Amarela 26 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUL/19				3,05	3,05	18,00	0,55	3,05	0,03	0,13	
0804	Juros de Mora	MAI/19				1,06							
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/19				2,70							
0805	Atualização Monetária	MAI/19				0,85							
	Total Distribuidora					130,26							
TOTAL CONSOLIDADO						130,26	125,65		22,62	125,65	1,18	5,38	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2019	JUL	180	30
	JUN	203	30
	MAI	187	32
	ABR	169	28
	MAR	168	30
	FEV	121	28
	JAN	67	32
2018	DEZ	181	30
	NOV	186	32
	OUT	184	30
	SET	203	33
	AGO	110	28
	JUL	86	30

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,24526000	0,27776000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/07/2019	Leitura 26/06/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
211896080	Ativa	41026	40846	1,00	180		26/08/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

18/07/2019 R$ 141,24

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/07/19 R$ 141,24

REGULARIZE ATÉ 16/08/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

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

---

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 085670247 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	130,26	19/08/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836400000011 302600403042 933661443038 300002746083

Autenticação Mecânica

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335040846132300 23
04/10/2019 08:54:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83640000001-1	30260040304-2
	93366144303-8	30000274608-3
Data do pagamento		03/10/2019
Valor em Dinheiro		130,26
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		130,26

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: 3.885.590.6CB.D4A.4EC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04038

DATA: 20/09/2019 VENCTO:03/10/2019 PAGTO: 03/10/2019
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **130,26**
(cento e trinta reais e vinte e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5977

NOTA DE EMPENHO Nº 5977	FICHA 133	DATA 02/10/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 10/10/2019

NOME ANA LAURA RODRIGUES LOPES — 494.799.998-54 — CÓDIGO 5626
ENDEREÇO RUA ALTINO ALVES DE SOUZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 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
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
124.000,00	123.432,42	350,00	217,58

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2019

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

02. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

10. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	854495	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Ana Laura Rodrigues Lopes

NOME:
CNPJ/CPF: 494.799.998-54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

REPARTIÇÃO: ASSISTÊNCIA SOCIAL	MÊS SETEMBRO /2019

Nomes	Denominação de Cargo	Compare-cimento	Falta Justificada	Falta Injustificada	Atestado	Férias	Outros	Obs.
ANA LAURA RODRIGUES LOPES RG: 60.324.911-5 CPF: 494.799.998-54	Estagiária	**30**	**00**	**00**	**00**	**00**	**00**	X
FLÁVIO HENRIQUE MUINIZ RG: 49.575.263-0 CPF: 425.513.858-30	Estagiário	10	00	00	00	00	00	x
NATHALI CRISTINA DE SOUZA RG: 15 443 391 CPF: 089 733 016 - 16	Estagiária	29	00	00	01	00	00	ATESTADO
ÍTALO EGNO SILVA SOARES RG: 52 144 211-4 CPF: 451 003 638- 86	Estagiário	29	00	00	01	00	00	ATESTADO
LAUANA REIS GONÇALVES RG:45.036.304-1 CPF:453.368.888-85	Estagiária	30	00	00	00	00	00	X
SIMONE APARECIDA EVANGELISTA MIRA RG: 41.502.376-2 CPF:371.330.918-36	Estagiária	28	00	02	00	00	00	X

Jeriquara, OUTUBRO de 2019

Rosani Veiga de Oliveira
Gestor Municipal da Assistência Social
Jeriquara/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04198

DATA: 10/10/2019 VENCTO:10/10/2019 PAGTO: 10/10/2019

Credor..: ANA LAURA RODRIGUES LOPES CNPJ: 494.799.998-54 Cod: 5626

Endereço: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

Valor **350,00**

(trezentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6015

NOTA DE EMPENHO Nº **6015**	FICHA: 134	DATA: 04/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/10/2019

NOME: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CODIGO: 3542
ENDEREÇO: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SINAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **900,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
394.000,00	390.500,56	900,00	2.599,44

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

novecentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/10/2019

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

08.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

11.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	354497	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Felipe Cavalcanti Massine de Souza
CNPJ/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78

Código de Verificação de Autenticidade
GDPN1D6M4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2019 às 15:19:12

Chave de Acesso
8256P40Z5K7XCK8ZGE10S3MAQB3MTPZZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.775.557/0001-22	**402.007.130.118**	**0004-07/14**	**0004-07/14**	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		**VILA ROSA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI, CNES, SIM E SINASC, E-SUS AB PEC, SISVAN E SUPORTE EM SINAN	900,00	R$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **01.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**0,00%**	**0000010000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,00

Informações Complementares

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi prestado em perfeita ordem.
Em, 08 /10 /2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GDPN1D6M4**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04281

DATA: 11/10/2019 VENCTO:11/10/2019 PAGTO: 11/10/2019

Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 3542

Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SIN AN.

Valor **900,00**

(novecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5982

NOTA DE EMPENHO Nº 5982	FICHA 133	DATA 02/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2019

NOME: SIMONE APARECIDA EVANGELISTA MIRA — 371.330.918-36 — CÓDIGO: 4260
ENDEREÇO: SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**326,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
125.000,00	123.782,42	326,66	890,92

VALOR A SER PAGO R$ **326,66**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

REPARTIÇÃO: ASSISTÊNCIA SOCIAL | **MÊS SETEMBRO /2019**

Nomes	Denominação de Cargo	Compare-cimento	Falta Justificada	Falta Injustificada	Atestado	Férias	Outros	Obs.
ANA LAURA RODRIGUES LOPES RG: 60.324.911-5 CPF: 494.799.998-54	Estagiária	**30**	**00**	**00**	**00**	**00**	**00**	X
FLÁVIO HENRIQUE MUINIZ RG: 49.575.263-0 CPF: 425.513.858-30	Estagiário	10	00	00	00	00	00	x
NATHALI CRISTINA DE SOUZA RG: 15 443 391 CPF: 089 733 016 - 16	Estagiária	29	00	00	01	00	00	ATESTADO
ÍTALO EGNO SILVA SOARES RG: 52 144 211-4 CPF: 451 003 638- 86	Estagiário	29	00	00	01	00	00	ATESTADO
LAUANA REIS GONÇALVES RG:45.036.304-1 CPF:453.368.888-85	Estagiária	30	00	00	00	00	00	X
SIMONE APARECIDA EVANGELISTA MIRA RG: 41.502.376-2 CPF:371.330.918-36	Estagiária	28	00	02	00	00	00	X

Jeriquara, OUTUBRO de 2019

Rosani Veiga de Oliveira
Gestor Municipal da Assistência Social
Jeriquara/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04197

DATA: 10/10/2019 VENCTO:10/10/2019 PAGTO: 10/10/2019
Credor..: SIMONE APARECIDA EVANGELISTA MIR CNPJ: 371.330.918-36 Cod: 4260
Endereço: SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

Valor **326,66**
(trezentos e vinte e seis reais e sessenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5692

NOTA DE EMPENHO Nº 5692	FICHA 128	DATA 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO	VENCIMENTO 10/10/2019

NOME I N S S
ENDEREÇO
CÓDIGO 105

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **25.160,38**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
312.000,00	193.286,88	25.160,38	93.552,74

VALOR A SER PAGO R$ **25.160,38**

vinte e cinco mil, cento e sessenta reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2019

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

26.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

10.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	INSS	25.061,98

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04204

DATA: 26/09/2019 VENCTO:10/10/2019 PAGTO: 10/10/2019
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2019 - Folha Mensal ID:(181)

Valor **25.160,38**
(vinte e cinco mil, cento e sessenta reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4270

NOTA DE EMPENHO Nº **4270**	FICHA: 134	DATA: 15/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: SERGIO FERREIRA DE SOUZA — 31.963.399/0001-30 — CÓDIGO: 5242
ENDEREÇO: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO — BURITIZAL

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	295.416,13	520,00	4.063,87

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/07/2019

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

15.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854493	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02084/19	15/07/2019	

Fornecedor SERGIO FERREIRA DE SOUZA
Endereço: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO BURITIZAL Nº: COD: 5242 CNPJ: 31.963.399/0001-30

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
669.010.007	SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO EM CARRO VOLANTE	UN	13	40,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						520,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01807/19	–	15/07/2019

Descrição

REFERENTE A SERVIÇO DE DIVULAGAÇÃO VOLANTE DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO DA FEBRE AMARELA

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	669.010.007	SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO EM CARRO VOLAN	UN	13	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Barreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48

Código de Verificação de Autenticidade
1QHKKOWRM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2019 às 10:18:36

Chave de Acesso
1231333YKKYOXDNQIOROORM190SND8U4

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmburitizal.dcfiorilli.com.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		**BURITIZAL-SP**	**JERIQUARA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.963.399/0001-30		**1500-00/18**	**1500-00/18**	SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Edward Sarreta, 767		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	**BURITIZAL-SP**	**37511660**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	13 horas de propaganda volante campanha vacinação febre amarela	40,00	R$ 520,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/07/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas ou	**0,00%**	**0000170000006**	**7319099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 520,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 520,00**	**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$ 520,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

13 horas de propaganda

RECEBI(EMOS) DE **SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1QHKKOWRM**.

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

SERGIO FERREIRA DE SOUZA ME
Rua EDWARD SARRETA, nº 767– BAIRRO: CENTRO
BURITIZAL-SP, CEP: 14.570-000.

ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
45.353.315/0001-50
RUA: JONAS ALVES COSTA, Nº 559 – BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA – SP, CEP: 14450-000

ITEM	UNIDADE	QTDE/HORA	DESCRIÇÃO	VALOR HORA	TOTAL
01	UN	13	PROPAGANDA VOLANTE CAMPANHA VACINAÇÃO FEBRE AMARELA	R$ 40,00	R$ 520,00
TOTAL					R$ 520,00

BURITIZAL - SP, 02 DE JULHO DE 2019

SERGIO FERREIRA DE SOUZA

SÓCIA - GERENTE

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP



RIBA SOM

Francisco Assis Branquinho Nº 216 – Vila Rosa – Jeriquara/SP

Fone/Fax (0xx16)99217-6085

CNPJ: 165.562.725/0001

ORÇAMENTO

MATERIAS	VALOR TOTAL
PROPAGANDA VOLANTE CAMPANHA VACINAÇÃO FEBRE AMARELA 13 HORAS	R$ 550,00

Jeriquara/SP, 05 julho de 2019.

07/julho 2019



DJ FELEX SOM E ILUMINAÇÃO

JERIQUARA SP

LUIS FELYPE MORAES
CNPJ: 21685972000137
CPF: 366.719.528-17
RG: 46.205.151-1

ORÇAMENTO

13 horas de propaganda volante da campanha de vacinação contra a Febre Amarela

VALOR: 600,00 reais com nota fiscal.

Att. DJ FELEX SOM E ILUMINAÇÃO, aguardo um contato favorável.

Jeriquara, 06 de julho de 2019.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04135

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: SERGIO FERREIRA DE SOUZA CNPJ: 31.963.399/0001-30 Cod: 5242
Endereço: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO
Cidade..: BURITIZAL CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5841

NOTA DE EMPENHO Nº 5841	FICHA: 115	DATA: 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/10/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**43.166,00**

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
259.000,00	89.835,00	43.166,00	125.999,00

VALOR A SER PAGO R$ **43.166,00**

quarenta e três mil, cento e sessenta e seis reais * * *

OFÍCIO Nº 054/2019

JERIQUARA, 04 de Outubro de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Prestação de Serviços do mês de SETEMBRO/2019, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2019, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **115 – Subvenção Social Atenção Básica.**

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

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4597
Livro N.º 006 Folha n.º 034
Em 04 / 10 / 2019
Maria Conceição de Oliv...
RG.: 17.451.870-5

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

PATROCINIO PAULISTA, 03 de Outubro de 2019

DEPOSITAR:	**R$**	**43.166,00**
BANCO DO BRASIL		
AGENCIA: 2415-5		
C/C: 39019-9		

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de **JERIQUARA**
a importancia de **R$ 43.166,00** , referente a Termo de Colaboração nº 001/2019
referente a Lei Municipal nº
e Planos de Trabalhos aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, com recursos de Repasse
Municipal do mês de **SETEMBRO/19**

Por se verdade e direito, firmo o presente recibo.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

SANTA CASA

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
JERIQUARA SP -TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019
SETEMBRO DE 2019

Viemos através deste apresentar o relatório de execução dos serviços prestados ao município de Jeriquara - SP no mês de Setembro de 2019, conforme previsto no Termo de Colaboração 001/2019, compreendendo o período de 01/09 a 30/09/2019.

PRESTADORES DE SERVIÇOS								
SERVIÇO	PROFISSIONAL	EMPRESA	TOTAL MÁXIMO DE CONSULTAS / MÊS	TOTAL MÁXIMO DE HORAS/MÊS	QUANTIDADE EXECUTADA EM SETEMBRO/ 19	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL EXECUTADO
CLÍNICA GERAL	MURILO PIMENTEL RODRIGUES	MURILO PIMENTEL RODRIGUES - ME	n/a	276	30	Hora	R$ 124,30	R$ 3.729,00
	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	PINHEIRO & PINHEIRO CLÍNICA MÉDICA S/S LTDA			164			R$ 20.385,20
	JAIRO SALERMO	DIOVATER SERVIÇOS MÉDICOS			45			R$ 5.593,50
PSIQUIATRIA	MARCIO DONIZETE DA COSTA	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	n/a	60	11	Hora	R$ 169,50	R$ 1.864,50
GINECOLOGISTA	RENATA FRAZÃO NOGUEIRA SANDOVAL	CLÍNICA GINECOLÓGICA ALESSANDRA STEIL LTDA	135	n/a	142	Consultas	R$ 42,94	R$ 5.796,90
PEDIATRA	CAMILO JOSÉ LUPOLI	LUPOLI & ALEX CLÍNICA MÉDICA LTDA	135	n/a	164	Consultas	R$ 42,94	R$ 5.796,90
VALOR TOTAL								R$ 43.166,00

As informações de produção e de cumprimento de carga horária são comprovadas através dos mapas de atendimentos diários disponibilizados pelo município e de livros de ponto, que estão a disposição em arquivos da Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total apurado no mês de Setembro/19: **R$ 43.166,00** (quarenta e três mil cento e sessenta e seis reais)

Patrocínio Paulista SP, 01 de outubro de 2019.

SANTA CASA DE PATROCÍNIO PAULISTA
CNPJ – 53.723.870/0001-55

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33110151808579213
10/10/2019 15:22:32

```
10/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:32:57
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                 10/10/2019
NR. DOCUMENTO               662.415.000.038.019
VALOR TOTAL                            43.166,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:          38.019-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.10A.F3D.6D2.BE5.9B9
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04222

DATA: 10/10/2019 VENCTO:10/10/2019 PAGTO: 10/10/2019

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276

Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO

Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO.

Valor **43.166,00**

(quarenta e três mil, cento e sessenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5446

NOTA DE EMPENHO Nº **5446**	FICHA: 132	DATA: 13/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/10/2019

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** **510,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	521.233,58	510,00	138.256,42

VALOR A SER PAGO R$ **510,00**

quinhentos e dez reais * * *

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

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 13/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02634/19	13/09/2019	17/09/2019

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
[illegible]9.183.003	TENSOR CORREIA	PC	1	420,00	DUCATO 2.3	
[illegible]9.093.002	CORREIA ALTERNADOR	UN.	1	90,00	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						510,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.207
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0974 4357 7700 0115 5500 1000 0062 0710 1026 4290

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	135190681004476 17/09/2019 10:33:05

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	17/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	17/09/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		10:32:47

FATURA / DUPLICATA

001 17/10/2019 510,00

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	510,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**510,00**

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
066736	TENSOR CORREIA ALTERNADOR DUCATO 2.3 2011/	87089990	0500	5405	PC	1	420,00	420,00	0,00	0,00	0
066738	CORREIA ALTERNADOR DUCATO 2.2 2011/	84212300	0500	5405	PC	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/09/2019 VALOR TOTAL: 510,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.207 SÉRIE 1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00001.152172 1 80380000051000

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
28013730000001152	9000629804A	10/10/2019	510,00	

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário

00156-2 / 3782-6

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco .Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Reimpresso em: 16/09/2019

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00001.152172 1 80380000051000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 10/10/2019

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
16/09/2019	9000629804A	DD	N	16/09/2019	28013730000001152

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			510,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Reimpresso em: 16/09/2019

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

GOVERNO

10/10/2019 15:01:36

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:01:39
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090280137300800001152172180380000051000
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                          101.001
NOSSO NUMERO                28013730000001152
CONVENIO                             02801373
DATA DE VENCIMENTO                 10/10/2019
DATA DO PAGAMENTO                  10/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO                     510,00
VALOR COBRADO                          510,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.07D.6C5.43B.CF8.71C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	10/10/2019 14:46:31
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	10/10/2019 15:01:36

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04249

DATA: 10/10/2019 VENCTO:10/10/2019 PAGTO: 10/10/2019
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 **510,00**
(quinhentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5660

NOTA DE EMPENHO Nº 5660	FICHA: 132	DATA: 25/09/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/10/2019

NOME: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME — 05.338.461/0001-92 — CÓDIGO: 1799
ENDEREÇO: AV DR. HELIO PALERMO, 2640 — 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**	**30,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	543.498,44	30,00	116.471,56

VALOR A SER PAGO R$ **30,00**

trinta reais * * *

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

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 25/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02760/19	25/09/2019	25/09/2019

Fornecedor: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME COD: 1799
Endereço: AV DR. HELIO PALERMO, 2640 Nº: CNPJ: 05.338.461/0001-92
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.275.025	GUARN PB	UN	1	30,00	FIAT/FIORINO AMBULANCIA	
TOTAL PEDIDO						30,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Prefeito Municipal

Almoxarife

Recebemos de MAZUCAR COMERCIO DE VIDROS PARA AUTOS LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 25/09/2019 Valor Total: R$ 30,00 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 167

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.015.253
Série: 0

MAZUCAR COMERCIO DE VIDROS PARA AUTOS LTDA EPP
RUA BOLIVIA, 1191
CONSOLACAO - CEP: 14400-070
FRANCA - SP Fone: (16) 3012-6545

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.015.253
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0905 3384 6100 0192 5500 0000 0152 5313 1010 2560

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
5405 VENDA ST	**135190705525867 - 25/09/2019 14:37:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310365583110		**05.338.461/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 167	**45.353.315/0001-50**	**25/09/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**25/09/2019**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	**(16) 3134-1256**	**SP**		**14:37:13**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	30,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,99	0,00	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000298	GUARN INFER PB FIORINO	40082900	0102	5.405	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/09/2019
Tamires Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF VEICULO FIORINO PLACA EZP7720 Trib aprox R$ 3,99 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW Mercadoria retirada na empresa por conta do destinatario. LIMINAR CONCEDIDA COM BASE NA ACOES DIRETAS DE INCONSTITUCIONALIDADE NUMERO 5.464 E 5.469 CONVENIO ICMS N 93/2015, CLAUSULA NONA ISENTA ESSA EMPRESA SIMPLES NACIONAL. Email do Destinatário: compras@jeriquara.sp.gov.br	

08/10/2019 15:48:20

Emissão de comprovantes

```
08/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:48:07
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                   08/10/2019
NR. DOCUMENTO                 662.991.000.006.853
VALOR TOTAL                                227,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M C VIDR P- AUTOS LTDA ME
AGENCIA: 2991-2           CONTA:           6.853-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.967.4D2.630.CC9.78D
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04146

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS CNPJ: 05.338.461/0001-92 Cod: 1799
Endereço: AV DR. HELIO PALERMO, 2640
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-008

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

Valor **227,00**
(duzentos e vinte e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5657

NOTA DE EMPENHO Nº 5657	FICHA: 134	DATA: 25/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/10/2019

NOME: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME — 05.338.461/0001-92 — CÓDIGO: 1799
ENDEREÇO: AV DR. HELIO PALERMO, 2640 — 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**	**197,00**

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
384.000,00	382.151,55	197,00	1.651,45

VALOR A SER PAGO R$ **197,00**

cento e noventa e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2019

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

25.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	227,00

B: 001
A: 2991-2
c/c 6353-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e 9954

Data e Hora da Emissão	25/09/2019 14:51:00	Competência	25/9/2019	Código de Verificação	502980827
Número do RPS	10205	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MAZUCAR COMERCIO DE VIDROS PARA AUTOS LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.338.461/0001-92	Inscrição Municipal	36464	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA BOLÍVIA ,1191 - JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400-070				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-8979	e-mail:	liderfranca@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Servico(s) Realizado(s):REFERENTE FRANQUIA DA ASSISTENCIA 73570 VEICULO FIORINO PLACA EZP7720. VAL.APROX.DOS TRIBUTOS R$ 35,56 (18,05%) FONTE IBPT

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		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$	197,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	197,00
(-) 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	197,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,31
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	197,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi prestado em perfeita ordem.
Em, 25/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

08/10/2019 15:48:20

Emissão de comprovantes

```
08/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:48:07
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                 08/10/2019
NR. DOCUMENTO               662.991.000.006.853
VALOR TOTAL                                227,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M C VIDR P- AUTOS LTDA ME
AGENCIA: 2991-2          CONTA:          6.853-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.967.4D2.630.CC9.78D
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04146

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019

Credor..: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS CNPJ: 05.338.461/0001-92 Cod: 1799

Endereço: AV DR. HELIO PALERMO, 2640

Cidade..: FRANCA CEP: 14400-008

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **227,00**

(duzentos e vinte e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3849

NOTA DE EMPENHO Nº 3849	FICHA: 132	DATA: 24/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME — 26.408.751/0001-35 — CÓDIGO: 4980
ENDEREÇO: RUA BURITAMA — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIMETRO DIGITAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**404,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	396.328,28	404,28	263.267,44

VALOR A SER PAGO R$ **404,28**

quatrocentos e quatro reais e vinte e oito centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01883/19	24/06/2019	

Fornecedor KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.239	OXIMETRO DIGITAL	UN	3	134,76	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					404,28

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01646/19	–	24/06/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE OXIMETRO DIGITAL PARA USO DE PACIENTE

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	036.000.239	OXIMETRO DIGITAL	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br ou controle@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PEDIDO COMPRA DIRETA PARA CENTRO DE REABILITAÇÃO

AUTORIZO A EMPRESA: **KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA** CNJP–**26.408.751/0001-35** – I.E. **647.844.673.119** –Endereço: Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP –-CEP15043-350: Email: ktbvendas@hotmail.com a entregar o material abaixo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 141 /2019

MEDICAMENTOS	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
Oximetro Digital Medidor de Saturação de Oxigênio no Sangue	3 Unid	134,76	404,28
		TOTAL	**404,28**

Jeriquara 27 Junho de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CEDRAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	OXIMETRO DIGITAL	02	R$ 134,76	R$ 269,52

R$ 269,52 (Duzentos e Sessenta e Nove Reais, e Cinquenta e Dois Centavos)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega:7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 diasa contar da apresentação.

Banco 033 – SantanderAG 3311 – CC – 13005484 -9

São José do Rio Preto, 01 de Julho de 2019.

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira

221.293.398-32

Tel: 17 3236 - 9514
17 99622-0451

Rua Buritama 3518
Eldorado
São Jose do Rio Preto-SP
CEP: 15043-350
ktbvendas@hotmail.com

K T B
COMERCIO E
PROMOÇÃO DE VENDAS

A Prefeitura de Embaúba

QUANTIDADE	MEDICAMENTO	Valor UNIT	Valor TOTAL
02	Oximetro Digital	R$ 143,00	R$ 286,00

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega:7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005644 -9

São José do Rio Preto, 01 de Julho de 2019.

Almed Comercio e Negocios LTDA

Almed

CNPJ: 33.736.343/0001-78 – Av. Do Comércio, 566 – Sala 02 |CEP 15108-000 – Centro | Ipiguá – SP
(17) 99622-0451 | (17) 99196-0201

MULTIMED
HOSPITALAR
Fone(17) 98119-8405
Multimed Hospitalar Rio Preto Ltda Me
Fone (17) 98119-8405
Email: renatopignatari@gmail.com.br

À Prefeitura Municipal de Jeriquara– São Paulo

QTDE	PRODUTO	APRES	V.UNIT	V.TOTAL
02	OXIMETRO DIGITAL	UND	R$ 151,00	R$ 302,00

R$ 302,00 (TREZENTOS E DOIS REAIS)

Condição do Pagamento:15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 20 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

São José do Rio Preto, 01 de Julho de 201

Recebemos de KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/07/2019 Dest/Reme: MUNICIPIO DE JERIQUARA Valor Total: 404,28		**NF-e Nº 000.000.057 Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME

Rua Buritama, 3518 - Eldorado - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15043-350
Fone: (17)3236-9514

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.057
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0726 4087 5100 0135 5500 1000 0000 5714 2187 2169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190501978865 15/07/2019 10:38:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
647844673118		26.408.751/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	15/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:32:59

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/08/2019
Valor	R$ 404,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	404,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
125	OXIMETRO DIGITAL MEDIDOR SATURACAO DEDO JZK 302	90189099	0103	5102	UN	3,000	134,760	0,00	404,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO 033 - SANTANDER - AG 3311 - 13005484-9 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. SOLICITACAO DE COMPRA 141/2019 PEDIDO DE COMPRA : 01883/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15/07/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2019 11:28:44

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01883/19	24/06/2019	

Fornecedor KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
36.000.239	OXIMETRO DIGITAL	UN	3	134,76	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						404,28

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

GOVERNO

Emissão de comprovantes

08/10/2019 14:43:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.44
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: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO
CONTA: 13.005.484-9

FAVORECIDO: KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 26.408.751/0001-35
VALOR: R$ 1.275,02
DEBITO EM: 08/10/2019
==========
DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB1.217.C5B.A37.553

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04084

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEI CNPJ: 26.408.751/0001-35 Cod: 4980
Endereço: RUA BURITAMA
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15043-350
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIMETRO DIGITAL.

Valor **1.275,02**
(um mil, duzentos e setenta e cinco reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4778 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	29/08/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		17/09/2019

NOME: R.P 4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 04.851.958/0001-47 — CÓDIGO: 5377

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02040/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.804,43**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.325,00	1.804,43	1.804,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.804,43**

um mil, oitocentos e quatro reais e quarenta e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2019

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

29.08.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX			
EMISSÃO 29/08/2019	DESTINATÁRIO: 00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JE Total NF: 1.804,43	NF-e Nº: 18176 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Joao Erbetta, 277
Bairro: Jd. Primavera
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP
nfe_rp4@hotmail.com
Fone: (19)3584-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18.176
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0804.8519.5800.0147.5500.0000.0181.7610.0600.7270

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
135190628839330 - 29/08/2019 09:21:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
621.074.816.110		04.851.958/0001-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/08/2019
ENDEREÇO A JONAS ALVES COSTA, 559		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14450-000	DATA DA SAÍDA 29/08/2019
MUNICÍPIO Jeriquara	FONE / FAX (16)3134-1205	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:22:41

FATURA/DUPLICATAS
18176/1 - 08/10/19 - 1804,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15221 30049049	(+) MERITOR 4mg+1000mg cx 30 compr Marca: ACHE Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA + METFORMINA Lote: 19B209V1 - 28/02/2021 Qtde: 240.00 Numero da FCI: 2899AF5E-9171-4E20-A125-D3FB25852523	060 5405	CP	240,0000	1,4600	0,0000	350,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17563 30049099	HEXAMIDINA + TETRACAINA 50ml Marca: BIOSINTETICA Princípio Ativo: HEXAMIDINA, Isotionato + TETRACAÍNA, Cloridrato Lote: 1902235 - 31/10/2020 Qtde: 6.00	060 5405	FR	6,0000	18,6000	0,0000	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3230 30049099	(-) CERUMIN 0,4+140mg sol fr 8ml Marca: ALCON Princípio Ativo: BORATO 8-HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA Lote: 70268 - 31/03/2020 Qtde: 10.00	060 5405	FR	10,0000	10,0500	0,0000	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17561 30049079	LEVOFLOXACINO 750mg cx 5 comp EUROFARMA Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO Lote: 595708 - 01/11/2020 Qtde: 150.00	060 5405	CP	150,0000	6,1900	0,0000	928,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PREGAO PRESENCIAL N 021/2019 PROCESSO N 024/2019 PEDIDO DE COMPRA N 02317/19 SOLICITACAO DE COMPRA N 002/2019 DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 0659 C/C: 15500-6 / ATENCAO, SEGUE BOLETO EM ANEXO!	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/08/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara SP

4770

RECEBI[illegible]OS DE RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX EMISSÃ[illegible]29/08/2019 DESTINATÁRIO: 00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JE Total NF: 1.804,43	NF-e Nº: 18176 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Joao Erbetta, 277
Bairro: Jd. Primavera
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP
nfe_rp4@hotmail.com
Fone: (19)3584-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18.176
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0804.8519.5800.0147.5500.0000.0181.7610.0600.7270

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
135190628839330 - 29/08/2019 09:21:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
621.074.816.110		04.851.958/0001-47

17556 30049069	OCUTIL 0,25 + 3mg/ml sol oft 15ml Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA Lote: 1902800 - 30/03/2021 Qtde: 6.00	060 5405	FR	6,0000	7,4700	0,0000	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]6470 30049069	OLMESARTANA 40mg Olmesartana, cx 30 comp TOR Marca: TORRENT Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA Lote: BCF9F011 - 28/02/2021 Qtde: 90.00 Numero da FCI: F4C62882-71EB-4509-8203-2706909CA962	060 5405	CP	90,0000	0,9290	0,0000	83,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16627 30049069	OXCARBAZEPINA 60mg/mL. 6% susp oral 100mL. C Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: OXCARBAZEPINA Lote: 1924782 - 30/06/2021 Qtde: 10.00 Lista: C1	060 5405	FR	10,0000	18,5000	0,0000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PREGAO PRESENCIAL N 021/2019 PROCESSO N 024/2019 PEDIDO DE COMPRA N 02317/19 SOLICITACAO DE COMPRA N 002/2019 DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 0659 C/C: 15500-6 / ATENCAO, SEGUE BOLETO EM ANEXO!	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29 / 08 / 2019 Juliana Sarreta Lúcio Secretaria Municipal de [illegible] Jeriquara- SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Banco Itaú S.A **341-7**

nº 000-018.176. 29/08/19

Comprovante de Entrega

Cedente		Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.		0659/15500-6	
Sacado		Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		109/00005620-5	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie / Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
08/10/2019	18176/1NFE	R$ 1.804,43	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 08/10/2019

Cedente: RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Agência / Código Cedente: 0659/15500-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/08/2019	18176/1NFE	DP	N	29/08/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109/00005620-5

Valor do Documento: 1.804,43

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

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 2,41

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00000396
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Banco Itaú S.A **341-7** 34191.09008 00562.050658 91550.060007 6 80360000180443

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 08/10/2019

Cedente: RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Agência / Código Cedente: 0659/15500-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/08/2019	18176/1NFE	DP	N	29/08/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 109/00005620-5

Valor do Documento: 1.804,43

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

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 2,41

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00000396
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

4770

08/10/2019 14:28:39

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
08/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:28:40
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080056205065891550060007680360000180443
BENEFICIARIO:
R P 4 DIST MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
R P 4 DIST MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.851.958/0001-47
PAGADOR:
00000396   PREFEITURA MUNICIPA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          100.801
DATA DE VENCIMENTO                  08/10/2019
DATA DO PAGAMENTO                   08/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO                    1.804,43
VALOR COBRADO                         1.804,43
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.EA9.0A7.671.705.570
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	08/10/2019 13:52:57
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	08/10/2019 14:28:39

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04131

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019

Credor..: R.P 4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 04.851.958/0001-47 Cod: 5377

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02040/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **1.804,43**

(um mil, oitocentos e quatro reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2991

NOTA DE EMPENHO Nº **2991**	FICHA: 132	DATA: 20/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: EDER DE CASTRO FILETO ME — 19.325.161/0001-83 — CÓDIGO: 3612

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**334,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	263.871,05	334,82	395.794,13

VALOR A SER PAGO R$ **334,82**

trezentos e trinta e quatro reais e oitenta e dois centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01474/19	20/05/2019	

Fornecedor EDER DE CASTRO FILETO ME — COD: 3612
Endereço: — Nº: — CNPJ: 19.325.161/0001-83

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
5.001.060	LÁPIS COM CORPO EM MADEIRA, NA COR PRETA ENVERI	CX	4	23,50	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.093	CLIP NIQUELADO, TAMANHO 1/0, EMBALADOS EM CAIXA I	CX	1	7,00	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.098	ETIQUETAS A4 6280 BRANCA MEDINDO 25,4 X 66,7 MILIME	PCT	5	20,66	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO ME	CX	3	2,69	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.151	PASTA SIMPLES, DE PLÁSTICO TRANSPARENTE, PESANI	PCT	5	24,49	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						334,82

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01272/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01272/19	_	20/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO

Órgão SAÚDE

Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde

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

Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
55	625.001.060	LÁPIS COM CORPO EM MADEIRA, NA COR PRECX		4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
87	625.001.093	CLIP NIQUELADO, TAMANHO 1/0, EMBALADOS CX		1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
92	625.001.098	ETIQUETAS A4 6280 BRANCA MEDINDO 25,4 X PCT		5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
113	625.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVACX		3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
144	625.001.151	PASTA SIMPLES, DE PLÁSTICO TRANSPARENTPCT		5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE EDER DE CASTRO FILETO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.433 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDER DE CASTRO FILETO - ME

RUA OMAGUAS, 55 - - JARDIM MARAJOARA, Ituverava, SP -
CEP: 14500000 - Fone/Fax: 16999996116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.433
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0519 3251 6100 0183 5500 1000 0004 3310 0270 8006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA DENTRO DO ESTADO	**135190383829640 - 29/05/2019 17:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389058752115		19.325.161/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	334,82

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	334,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
855	LAPIS CORPO MADEIRA PRETO No 02 CX C/ 144 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 30,16	96091000	0500	5405	CX	4,0000	23,5000	94,00			0,00		0,00
8937	PASTA SIMPLES PLAST. TRANSP. OFICIO C/ 20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 44,67	42021210	0500	5405	PCTE	5,0000	24,4900	122,45			0,00		0,00
1427	CLIP NIQUELADO, TAMANHO 1/0 CAIXA C/ 500G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,55	83059000	0102	5102	CX	1,0000	7,0000	7,00			0,00		0,00
585	GRAMPO 26/6 COM 5000 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,94	83052000	0102	5102	CX	3,0000	2,6900	8,07			0,00		0,00
2939	ETIQUETA A4 6280 BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 33,15	48219000	0500	5405	PCT	5,0000	20,6600	103,30			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14077			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO No 1474/19 - DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0156-2, CONTA CORRENTE: 26117-3 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC. EMIT. POR EMPR. OPT. PELO SIMPLES NACIONAL, L.C.123/06. FONTE: IBPT. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 113,47	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em 29/05/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

2991

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:40
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 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 660.156.000.026.117
VALOR TOTAL 334,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDER DE CASTRO FILETO - M
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 26.117-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.FD7.70B.5C3.9EF.A89

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04124

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: EDER DE CASTRO FILETO ME CNPJ: 19.325.161/0001-83 Cod: 3612
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **334,82**
(trezentos e trinta e quatro reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4565

NOTA DE EMPENHO Nº **4565**	FICHA: 132	DATA: 30/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ROSANA DOMINGOS BARRETOS — 28.849.819/0001-47 — CÓDIGO: 4534
ENDEREÇO: RUA MAJOR CLAUDIANO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO PARA PURIFICADOR DE AGUA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**90,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	424.997,28	90,00	234.912,72

VALOR A SER PAGO R$ **90,00**

noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2019

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

05. 08. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 756
Ag 4321
c/c: 2006444-6

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02165/19	30/07/2019	

Fornecedor ROSANA DOMINGOS BARRETOS — COD: 4534
Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO FRANCA — Nº: 1226 — CNPJ: 28.849.819/0001-47

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.000.225	ELEMENTO FILTRANTE MODELO SOFT	UN	1	90,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						90,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01870/19	_	30/07/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE PARA FUTURA MANUTENÇÃO EM FILTROS DE ÁGUA

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	021.000.225	ELEMENTO FILTRANTE MODELO SOFT	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PURIFIC

o melhor da água

ORÇAMENTO

FRANCA, 29 DE JULHO DE 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA : JONAS ALVES COSTA, 559
CNPJ: 45.353.315/0001-50
SEGUE ORÇAMENTO PARA MANUTENÇAO DOS ELEMENTOS FILTRANTES P/ ÁGUA.
PRODUTOS:

PARA (RECEPÇAO DA PREFEITURA		
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO NEW-UP WFS024	VR. $	85,00
PARA(PARTE INTERNA DA PREFEITURA)		
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO SOFT WFS008	VR. $	90,00
PARA (ESCOLA WANDERIT)		
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO SOFT WFS008	VR.$	90,00
02 ELEMENTOS FILTRANTES MODELO 9¨3/4 CARBON BLOCK.	VR.$	170,00
PARA (ESCOLA REALINDO)		
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO LIBELL	VR.$	85,00
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO 9¨3/4 CARBON BLOCK.	VR.$	85,00
PARA (ESCOLA ORFEU)		
02 ELEMENTOS FILTRANTES MODELO LATINA	VR.$	170,00
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO SOFT WFS008	VR.$	90,00
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO LIBELL	VR.$	85,00
PARA (CENTRO DE SAUDE)		
01 ELEMENTO FILTRANTE MODELO SOFT	VR.$	90,00
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO.	VR.$	1.040,00

ROSANA DOMINGOS BARRETOS
R: VOLUNTÁRIOS DA FRANCA, 406
ESTAÇÃO – FRANCA-SP
CNPJ: 28.849.819/0001-47
INSC: 310.672.184.114
FONES:(16) 3723-0330/(16) 9 9317-3033

Rosana Domingos Barretos

ORÇAMENTO

Pedregulho, 29 de julho de 2019.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua: Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45.353.315/0001-50
Jeriquara – SP

Segue orçamento para manutenção dos elementos filtrantes para água.

Produtos:
01 elemento filtrante New Up (recepção prefeitura) R$ 85,00
01 elemento filtrante Soft (parte interna da prefeitura) R$ 120,00
01 elemento filtrante Sotf (escola Wanderit) R$ 120,00
02 elemento filtrante 9"3/4 (escola Wanderit) R$ 170,00
01 elemento filtrante LIBELL (escola Realindo) R$ 85,00
01 elemento filtrante 9"3/4 (escola Realindo) R$ 85,00
02 elemento filtrante Latina (escola Orfeu) R$ 170,00
01 elemento filtrante Soft (escola Orfeu) R$ 120,00
01 elemento filtrante LIBELL (escola Orfeu) R$ 85,00
01 elemento filtrante Soft (Centro de Saúde) R$ 120,00

Total R$ 1.160,00

EDNA TEIXEIRA PENNA
CNPJ: 74.597.055/0001-67
Insc. Est.: 518.007.580.111
Rua: Francisco Ferreira Ramos, 155 - Centro
Pedregulho – SP – CEP: 14470-000
(16) 3171-1479

ORÇAMENTO

Pedregulho, 29 de julho de 2019.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua: Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Produtos:

1 elemento filtrante New Up (Recepção Prefeitura) R$ 90,00
1 elemento filtrante Soft (parte interna da prefeitura) R$ 120,00
1 elemento filtrante Sotf (Escola Wanderit) R$ 120,00
2 elemento filtrante 9"3/4 (Escola Wanderit) R$ 170,00
1 elemento filtrante LIBELL (Escola Realindo) R$ 90,00
1 elemento filtrante 9"3/4 (Escola Realindo) R$ 90,00
2 elemento filtrante Latina (Escola Orfeu) R$ 170,00
1 elemento filtrante Soft (Escola Orfeu) R$ 120,00
1 elemento filtrante LIBELL (Escola Orfeu) R$ 90,00
1 elemento filtrante Soft (Centro de Saúde) R$ 120,00

Total R$ 1.180,00

Beatriz Costa Antônio
DEPÓSITO PORTUGUÊS

RECEBEMOS DE ROSANA DOMINGOS BARRETOS 95701273687 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.160
SÉRIE: 1

ROSANA DOMINGOS BARRETOS 95701273687

RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 406 - - ESTACAO, Franca, SP - CEP: 14405103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.160
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0828 8498 1900 0147 5500 1000 0001 6018 8150 1857

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	**135190561984060 - 05/08/2019 16:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310672184114		28.849.819/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	05/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		16:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21000225	ELEMENTO FILTRANTE MODELO SOFT	84212100	0400	5102	UNID	1,0000	90,0000	90,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº Pedido: 02165/19 / MANUT DA ADMINISTR. Banco Sicoob - Ag.: 4321 - Conta: 2006444-6.	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi [illegible] em perfeita ordem. Em, 05/08/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.44
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.006.444-6

FAVORECIDO: ROSANA DOMINGOS BARRETOS 9570127368
CPF/CNPJ: 28.849.819/0001-47
VALOR: R$ 90,00
DEBITO EM: 08/10/2019
==========
DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: B.1C8.C08.6D0.8F8.8DB

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04122

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: ROSANA DOMINGOS BARRETOS CNPJ: 28.849.819/0001-47 Cod: 4534
Endereço: RUA MAJOR CLAUDIANO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-690

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO PARA PURIFICADOR DE AGUA.

Valor **90,00**
(noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4170

NOTA DE EMPENHO Nº **4170**	FICHA: 132	DATA: 05/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME — 26.408.751/0001-35 — CÓDIGO: 4980
ENDEREÇO: RUA BURITAMA — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**870,74**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	407.755,81	870,74	251.373,45

VALOR A SER PAGO R$ **870,74**

oitocentos e setenta reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/07/2019 _____

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

29.07.19 _____
DATA

CONTABILIZADO

_____ _____
DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

03.10.19 _____
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 3311
c/c: 13005434-9

_____
Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

_____

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02050/19	05/07/2019	

Fornecedor KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.034.001	MANTA TÉRMICA	UN	6	3,59	MANUT DA ADMINISTR	
036.035.001	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO P	UN	10	9,45	MANUT DA ADMINISTR	
036.035.002	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO M	UN	10	15,99	MANUT DA ADMINISTR	
036.035.003	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO PARA DEDOS (MÃOS)	UN	10	6,28	MANUT DA ADMINISTR	
036.035.004	TALA MOLDAVEL P IMOBILIZAÇÃO PERNAS	UN	10	16,80	MANUT DA ADMINISTR	
036.021.003	REANIMADOR MANUAL COM RESERVATÓRIO	UN	2	182,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					870,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01782/19	–	05/07/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES UTILIZADOS POR PACIENTES

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	036.034.001	MANTA TÉRMICA	UN	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	036.035.001	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO P	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	036.035.002	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO M	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	036.035.003	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO PARA DED	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	036.035.004	TALA MOLDAVEL P IMOBILIZAÇÃO PERNAS	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	036.021.003	REANIMADOR MANUAL COM RESERVATÓRIO	UN	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

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

AUTORIZO A EMPRESA: KTB COMÉRCIO E PROMOÇÃO DE VENDAS LTDA CNJP–26.408.751/0001-35 – I.E. 647.844.673.119 –Endereço: Rua Buritama, 3518, Eldorado – São José do Rio Preto/SP – CEP15043-350: Email: ktbvendas@hotmail.com a entregar os materiais de consumo na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 151 /2019

ITEN	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	Manta térmica	6 unid	3,59	21,54
02	Tala moldável p imobilização tamanho (P)	10 unid	9,45	94,50
03	Tala moldável p imobilização tamanho (M)	10 unid	15,99	159,90
04	Tala moldável p imobilização para dedos (mãos)	10 unid	6,28	62,80
05	Tala moldável p imobilização pernas	10 unid	16,80	168,00
06	Reanimador manual (AMBÚ) com reservatório (adulto)	2 unid	182,00	364,00
			TOTAL	**870,74**

Jeriquara, 16 de Julho de 2019.

Oliene Macedo Fimentel Recieri
RG: [illegible]
Almoxarife do CRAS Jeriquara

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

São José do Rio Preto, 15 de Julho de 2019.

À PREFEITURA MUNICIPA DE JERIQUARA – SÃO PAULO

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRES	V. UNIT	V. TOTAL
1	6	MANTA TERMICA ALUMINIZADA	PÇ	R$ 3,59	R$ 21,54
2	10	TALA ARAMADA P (53X08X3)	UNID	R$ 9,45	R$ 94,50
3	10	TALA ARAMADA P (63X09X3)	UNID	R$ 15,99	R$ 159,90
4	10	TALA METALICA 1,6x250mm (c/12 unid)	DZ	R$ 6,28	R$ 62,80
5	10	TALA ARAMADA G (86X10X3)	UNID	R$ 16,80	R$ 168,00
6	2	REANIMADOR MANUAL SILICONE	UNID	R$ 182,00	R$ 364,00

R$ 870,74 (Oitocentos e Setenta Reais e Setenta e Quatro Centavos)

Condição do Pagamento: 15 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira

221.293.398-32

Tel: 17 3236 - 9514
17 99622-0451

Rua Bandeira, 3518
Eldorado
São José do Rio Preto, SP
CEP 15043-750
ktbvendas@hotmail.com

K T B
COMERCIO E
PROMOÇÃO DE VENDAS

A Prefeitura de Jeriquara

QUANTIDADE	PRODUTO	V. UNIT	V. TOTAL
06	Manta Térmica Aluminizada	R$ 3,60	R$ 21,60
10	Tala Aramada P (53x08x3)	R$ 9,50	R$ 95,00
10	Tala Aramada P (63x09x3)	R$ 16,00	R$ 160,00
10	Tala Metálica 1,6X250MM (C/12 UNID)	R$ 6,30	R$ 63,00
10	Tala Aramada G (86x10x3)	R$ 17,00	R$ 170,00
02	Reanimador Manual Silicone	R$ 183,00	R$ 366,00
TOTAL		R$	875,60

Condição do Pagamento: 15 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega:7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005644 -9

São José do Rio Preto, 15 de Julho de 2019.

Almed

CNPJ: 33.736.343/0001-78 – Av. Do Comércio, 566 – Sala 02 |CEP 15108-000 – Centro | Ipiguá – SP
(17) 99622-0451 | (17) 99196-0201

MEDPRIME
Produtos Hospitalares

FONE: 17 3213-2700
E-mail:
thatinual@hotmail.com.b

QTDE	PRODUTO	QUANTI	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	MANTA TÉRMICA	6 UNID	4,10	24,60
02	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO TAMANHO (P)	10 UNID	10,00	100,00
03	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO TAMANHO (M)	10 UNID	17,00	170,00
04	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO PARA DEDOS (MÃOS)	10 UNID	6,99	69,90
05	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO PERNAS	10 UNID	17,05	170,50
06	REANIMADOR MANUAL (AMBÚ) COM RESERVATÓRIO (ADULTO)	2 UNID	190,00	380,00
			TOTAL	**915,00**

(Novecentos e quinze reais)

Condição do Pagamento: 15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 10 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

Informamos que os preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, como fretes, taxas, impostos, obrigações adicionais, entre outros.

Razão Socia: TATIANA NUNES DE ALMEIDA ME

CNPJ:31.662.268/0001-12 / Insc. Estadual:784.013.346.118
Endereço: Nelma Jesus da Silva, 270 -Sl1 CEP: 15.108-000
Bairro: Jd. dosJatobas
Cidade: IPIGUA - SP

Telefone:17 3236-9514 e-mail:medprime@terra.com.br
Banco:SANTANDER Agência:3311 Conta Corrente: 13.005371-4
Responsável pelaproposta:

Validade da proposta: 10dias

16 de Julho de 2019, Ipigua- SP.

TATIANA NUNES DE ALMEIDA Rg
32.455.148-4
Cpf. 216.983.908-90
Proprietaria

Recebemos de KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/07/2019 Dest/Reme: MUNICIPIO DE JERIQUARA Valor Total: 870,74

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.063
Série 001

KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME

Rua Buritama, 3518 - Eldorado - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15043-350
Fone: (17)3236-9514 - FAX: (17)99622-0451
ktbvendas@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.063
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0726 4087 5100 0135 5500 1000 0000 6313 7894 5721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135190540107883 29/07/2019 09:37:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
647844673118		26.408.751/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/07/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	29/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			09:27:26

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/08/2019
Valor	R$ 870,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
150	MANTA TERMICA ALUMINIZADA	90211020	0103	5102	UN	6,000	3,590	0,00	21,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151	TALA MOLDAVEL EM EVA SEM VELCRO (P) AZUL	90211020	0103	5102	UN	10,000	9,450	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152	TALA EM EVA SEM VELCRO (M) LARANJA	90211020	0103	5102	UN	10,000	15,990	0,00	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
153	TALA EM EVA SEM VELCRO (G) VERDE	90211020	0103	5102	UN	10,000	16,800	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	TALA DE DEDOS E MAOS 25 X 5 CM	90211020	0103	5102	UN	10,000	6,280	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO COM RESERVATÓRIO- AMBU	90192010	0103	5102	UN	2,000	182,000	0,00	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido
Em 29/07/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO 033 - SANTANDER - AG 3311 - 13005484-9 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. PEDIDO DE COMPRA 02050/19	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2019 09:37:06

4270

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02050/19	05/07/2019	

Fornecedor KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEIRA-ME COD: 4980
Endereço: RUA BURITAMA Nº: 3518 CNPJ: 26.408.751/0001-35
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.034.001	MANTA TÉRMICA	UN	6	3,59	MANUT DA ADMINISTR.	
036.035.001	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO P	UN	10	9,45	MANUT DA ADMINISTR.	
036.035.002	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO M	UN	10	15,99	MANUT DA ADMINISTR.	
036.035.003	TALA MOLDÁVEL P IMOBILIZAÇÃO PARA DEDOS (MÃOS)	UN	10	6,28	MANUT DA ADMINISTR.	
036.035.004	TALA MOLDAVEL P IMOBILIZAÇÃO PERNAS	UN	10	16,80	MANUT DA ADMINISTR.	
036.021.003	REANIMADOR MANUAL COM RESERVATÓRIO	UN	2	182,00	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					870,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

GOVERNO

Emissão de comprovantes

08/10/2019 14:43:43

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.43.44
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: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO
CONTA:  13.005.484-9

FAVORECIDO:  KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 26.408.751/0001-35
VALOR: R$                                1.275,02
DEBITO EM: 08/10/2019
================================================
DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB:        8.DB1.217.C5B.A37.553
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04084

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: KLEBER MATHEUS SANTANA DE OLIVEI CNPJ: 26.408.751/0001-35 Cod: 4980
Endereço: RUA BURITAMA
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15043-350
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIMETRO DIGITAL.

Valor **1.275,02**
(um mil, duzentos e setenta e cinco reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4656

NOTA DE EMPENHO Nº **4656**	FICHA: 132	DATA: 02/08/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME — 14.632.084/0001-90 — CÓDIGO: 4080
ENDEREÇO: CAMPOS SALLES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.720,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	425.087,28	3.720,00	231.192,72

VALOR A SER PAGO R$ **3.720,00**

três mil, setecentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2019

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

16. 08. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
c/c: 133051-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/08/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02248/19	02/08/2019	

Fornecedor: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME — COD: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES — Nº: 1775 — CNPJ: 14.632.084/0001-90
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.066	LENTES E ARMAÇÕES ACETATO	UN	12	180,00	MANUT DA ADMINISTR	
048.000.067	LENTES E ARMAÇÕES ACETATO/METAL MULTIFOCAIS/BIF	UN	3	220,00	MANUT DA ADMINISTR	
048.000.068	LENTE E ARMAÇÃO DE METAL	UN	6	150,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.720,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Nathalia Paula Oliveira
42.139-9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01957/19	_	02/08/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE LENTES E ARMAÇÕES PARA PACIENTES

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

Observação

tem	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	048.000.066	LENTES E ARMAÇÕES ACETATO	UN	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	048.000.067	LENTES E ARMAÇÕES ACETATO/METAL MULT	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	048.000.068	LENTE E ARMAÇÃO DE METAL	UN	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

PEDIDO COM ORÇAMENTO DE LENTES E ARMAÇÕES

AUTORIZO A EMPRESA: **Razão Social - Patrícia Alves Storti – ME** CNJP – **14.632.084/0001-90** I.E - **310.311.289.113** Endereço - **Rua Campos Salles 1775**, Centro, Franca-SP, CEP **14400-710** Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 160 /2019.

MATERIAL	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
Lentes e armações Acetato	12 UNID	180,00	2.160,00
Lente e armação Armações Acetato/Metal Multifocais/Bifocais	3 UNID	220,00	660,00
Lente e armação de metal	6 UNID	150,00	900,00
		TOTAL	**3.720,00**

Jeriquara, 06 de Agosto de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

adriel@novaoticafranca.com.br

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Dados da Empresa

Razão Social - Patrícia Alves Storti – ME

CNJP – 14.632.084/0001-90

I.E - 310.311.289.113

Endereço - Rua Campos Salles 1775, Centro, Franca-SP, CEP 14400-710

PRODUTOS OFERECIDOS

Lentes e Armações Acetato		1 Óculos e Par de lentes		R$ 180,00
Lentes e armações metal		1 Óculos e Par de lentes		R$ 150,00
Lentes + Armações Multifocais/Bifocais		1 Óculos e Par de lentes		R$ 220,00

31/07/2019

Att: Adriel.

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

J.N.A Silva ME

CNPJ - 21.121.121/0001-61

I.E. – 310.058.841.119

Rua Estevão Leão Bourroul, 1850, Centro, Franca-SP

Mercadoria Oferecidas

Material	Quant	Valor
Lentes em Resina ou Policarbonato	unid	199,00
Lentes em Resina ou Policarbonato Multifocais ou Bifocais	Unid	289,00
Lentes e armação em metal	unid	200,00

Nossa Ótica
Franca

Franca, 30 de Julho 2019.

Orçamento

Armação e lente acetato ou metal	R$ 270,00
Armação e lente Bifocal / Multifocal	R$ 399,00

___Lilian Marinho Martins de Souza____

(Carimbo)

Rua: voluntários da Franca 1450- Centro- Franca/Sp 16-3724-1771 CNPJ: 02.699.024/001-06

Recebemos de PATRICIA ALVES STORTI - ME os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 000311

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

NO 2
PATRICIA ALVES STORTI - ME
CAMPOS SALLES 1775
CENTRO CEP: 14400-710
FRANCA - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000311
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35190814632084000190550010000003111676257092

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
310.311.289.113		14.632.084/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	16/08/2019

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	16/08/2019

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	10:34

FATURA

15/09/19 - 1 R$ 3.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo deICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	3.720,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	3.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	1		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
31868002	LENTES E ARMAÇOES ACETATO	90031910	102	5.102	PC	12,00	180,00	511,49	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31868002	LENTES E ARMACOES ACETATO/METAL MULT/BIFOCAIS	90031910	102	5.102	PC	3,00	220,00	156,29	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31868002	LENTES E ARMACAO DE METAL	90031910	102	5.102	PC	6,00	150,00	213,12	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135190594119177 Dt. Aut: 16/08/2019 10:34:47
Obs "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" NUMERO DO PEDIDO 02248/19, SOLICITAÇÃO DE COMPRANº160/2019, PACIENTES: MAIRA RICIERI / EDNA BORGES / MARIA JOSE DOS SANTOS / OLIENE RICIERI / CRISTIANA DOS SANTOS / ZOZIMA DE SOUZA / GEUZA BARBOSA / ELISABETE GAIANO / FABRICIO SILVA / ADRIANA OLIVEIRA / LETICIA SANTOS.
Val Aprox Tributos
Federal=211,3 (5,68%)
Estadual=669,6 (18%)

46 56

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16/08/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/08/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02248/19	02/08/2019	

Fornecedor NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME COD: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES Nº: 1775 CNPJ: 14.632.084/0001-90
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.066	LENTES E ARMAÇÕES ACETATO	UN	12	180,00	MANUT DA ADMINISTR.	
048.000.067	LENTES E ARMAÇÕES ACETATO/METAL MULTIFOCAIS/BIF	UN	3	220,00	MANUT DA ADMINISTR.	
048.000.068	LENTE E ARMAÇÃO DE METAL	UN	6	150,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						3.720,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:40
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.133.051
VALOR TOTAL 3.720,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA ALVES STORTI - M
AGENCIA: 6520-X CONTA: 133.051-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7AB.D1B.D0A.9C2.87E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04128

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME CNPJ: 14.632.084/0001-90 Cod: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-170

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **3.720,00**
(três mil, setecentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4780 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	132	24/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		18/10/2019

NOME: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES 08.231.734/0001-93 CÓDIGO: 5379

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02042/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **727,32**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
767,01	727,32	727,32	39,69

VALOR A SER PAGO R$ **727,32**

setecentos e vinte e sete reais e trinta e dois centavos * * *

Rec emos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 49.082

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedic entos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 49.082

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35190808231734000193550000000490821000699088

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
135190630827089 29/08/2019 16:50

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.503 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/08/2019

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA	CENTRO	14450-000	29/08/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
QUARA	(16)992413745	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 49.082/ 1 Valor: 727,32 Vencto. 28/09/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
727,32	127,42	0,00	0,00	727,32

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	727,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LT	1				48.740.351/0074-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV LIBERDADE N 4001	SOROCABA	SP	669556909111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568931	CLONAZEPAM 0,5MG CX C/200CP "CLOPAM" (B1) CRISTALIA Lote: 17118659 Val.: 30/11/2020	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	15,000000	30,00	30,00	5,40		18	
54097	CLOMIPRAMINA 25MG C/20 CMP "CLO" (C1) EMS SIGMA PHARMA Lote: OZ1432 Val.: 30/04/2021	30049069	000	5102	CX	6,00 6,00	13,800000	82,80	82,80	14,90		18	
50048	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML C/10 "LONGACTIL" (C1) CRISTALIA Lote: 18110066 Val.: 30/11/2020	30049079	000	5102	CX	1,00 1,00	56,700000	56,70	56,70	10,21		18	
565621	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML CX C/1 AMP "CONTRACEP" EMS Lote: OZ3843.1 Val.: 30/04/2021	30066000	000	5102	CX	50,00 50,00	9,990000	499,50	499,50	89,91		18	
568046	METILFENIDATO 10MG CX C/30 CP "GENERICO"(A3) EMS Lote: OY5894 Val.: 30/04/2021	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	19,440000	58,32	58,32	7,00		12	

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

Em, 29/08/2019

Juliana Sarreta Ludindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

4700

Futura
Produtos Médicos Hospitalares

ww.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9404 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 49.082

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35190808231734000193550000000490821000699088

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

135190630827089 29/08/2019 16:50

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.1 FUTURA

PED. :02319/19

PRAÇA SÃO SEBASTIÃO 101
DADOS BANCARIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA 1689
CONTA CORRENTE 402-7
OP 003
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 6505-6
CONTA CORRENTE 1411-7
ITAU
AGENCIA 4522
CONTA CORRENTE 05302-6

Reservado ao FISCO

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

```
08/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:28:40
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   08/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.505.000.001.411
VALOR TOTAL                                727,32
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6          CONTA:           1.411-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.E38.856.759.961.BF4
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04127

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019

Credor..: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI CNPJ: 08.231.734/0001-93 Cod: 5379

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02042/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **727,32**

(setecentos e vinte e sete reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3496

NOTA DE EMPENHO Nº 3496	FICHA: 134	DATA: 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.992,64**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	223.159,79	3.992,64	12.847,57

VALOR A SER PAGO R$ **3.992,64**

três mil, novecentos e noventa e dois reais e sessenta e quatro centavos * * *

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

402500452954

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
06/06/2019 10:32	06/2019	00452954	00001424	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B5S-9Z4X

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.
REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2019.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**3.992,64**

Valor do ISSQN	**168,28**	Valor Total da Nota	**3.992,64**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,2148	3.992,64				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

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

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

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001424
Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B5S-9Z4X

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

Em, 06/06/2019

Juliana Garcia Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Fatura:	1509
Início:	01/05/2019
Fim:	31/05/2019
Emissão:	04/06/2019
Vencimento:	10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00189660		02/05	PEDRO MIGUEL ALVES DIAS	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ		CH 16,38	R$ 16,38
UROCU	URI		UROCULTURA		CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	26,11	R$ 26,11
00189744		02/05	ALTAIR ELIAS DA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00189745		02/05	GUIOMAR DA SILVA JEZUINO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal:	16,86	R$ 16,86
00189746		02/05	MIRELE CRISTINA SANTOS FERREIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
IGF1	SGE		SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 13,35	R$ 13,35
				Subtotal:	22,99	R$ 22,99
00189747		02/05	ISABELLA AZEVEDO ELIAS	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal:	3,50	R$ 3,50
00189748		02/05	FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	20,56	R$ 20,56
00189749		02/05	JOSE GERALDO PEREIRA GONCALVES	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00189750		02/05	DEBORA FOLIENI SILVA SANTOS	Marcio Donizete Da Costa		
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV		CH 7,85	R$ 7,85
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 15,89	R$ 15,89
AMILA	SGE		AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:	37,28	R$ 37,28
00189751		02/05	GRAZIELA DE OLIVEIRA SOARES	Camilo Jose Lupoli		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ		PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	14,41	R$ 14,41
00189752		02/05	TAIS MARIA MARQUES LIPORONI BUOSI	Renata Frazao Nogueira Sandoval		
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
				Subtotal:	7,21	R$ 7,21
00189753		02/05	ISABELLY VITORIA RODRIGUES DA SILVA	Camilo Jose Lupoli		
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ		PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal:	14,41	R$ 14,41
00189754		02/05	DANIELA APARECIDA DE MELLO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI		UROCULTURA		CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE		HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS		CH 5,41	R$ 5,41
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE		HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 18,55	R$ 18,55
GRUPO	SGT		GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D		CH 0,00	R$ 0,00
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TOXOG	SGE		TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 18,55	R$ 18,55
TOXOM	SGE		TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 18,55	R$ 18,55
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL		CH 2,83	R$ 2,83
HIV	SGE		HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS		CH 10,00	R$ 10,00
TSA	DIV		ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA		CH 4,98	R$ 4,98
TIPSA	SGT		TIPAGEM SANGUÍNEA		CH 1,37	R$ 1,37
FATRH	SGT		FATOR RH		CH 1,37	R$ 1,37
				Subtotal:	123,03	R$ 123,03
00189755		02/05	MARCIA CRISTINA RODRIGUES	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00189772		02/05	MIKAEL ROBERTO MAGNO SILVA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS		CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE		CH 2,01	R$ 2,01
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 10,09	R$ 10,09

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		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	40,42	R$ 40,42
00189774	02/05	ZELIA SEBASTIANA BATISTA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E		CH 7,86	R$ 7,86
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	37,68	R$ 37,68
00189775	02/05	GRACIETE APARECIDA AURELIO DOS PASSOS		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	29,82	R$ 29,82
00189778	02/05	DIRCE SOARES DE SOUZA		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E		CH 7,86	R$ 7,86
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
MICAL	URI	MICROALBUMINÚRIA		CH 8,12	R$ 8,12
			Subtotal:	38,01	R$ 38,01
00189951	02/05	DEJAIR ANTONIO DO CARMO SEGISMUNDO		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00189952	02/05	PALOMA CRISTINA DE ANDRADE HONORIO		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	16,86	R$ 16,86
00189953	02/05	DEIRILENE CARDOSO SIQUEIRA		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00189960	03/05	INALDA HELENA FERNANDES		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ		CH 16,38	R$ 16,38
			Subtotal:	29,74	R$ 29,74
00189961	03/05	INALDA HELENA FERNANDES		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ		CH 16,38	R$ 16,38
			Subtotal:	27,89	R$ 27,89
00190042	03/05	ARLINDA JOSE MONTEIRO		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00190043	03/05	JENIFER PAVANI DE OLIVEIRA		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	7,61	R$ 7,61
00190044	03/05	CONCEICAO ROSA DE JESUS DA SILVA		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	7,61	R$ 7,61
00190045	03/05	INES MARIA MINHON REIS		ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	7,61	R$ 7,61
00190116	03/05	MARCELO DOMINGOS CARVALHO		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00190117	03/05	JESIO ALUIZIO BENTO		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00190118	03/05	GUILHERME NUNES FERREIRA		JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00190119	03/05	LUIZ AUGUSTO DOS SANTOS BERNARDES		JAIRO SALERNO	

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Fatura: 1509
Início: 01/05/2019
Fim: 31/05/2019
Emissão: 04/06/2019
Vencimento: 10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00190256	06/05	BRUNA TELES MOREIRA		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00190547	08/05	CARLOS EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ		CH 16,38	R$ 16,38
			Subtotal:	20,49	R$ 20,49
00190621	08/05	OZAIR DE OLIVEIRA		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00190630	08/05	ELAINE DA SILVA LIMA AURELIO		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	16,86	R$ 16,86
00190631	08/05	PAULO ANTONIO MONTEIRO DO CARMO		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00190632	08/05	ANNA LAURA MAGALHAES SANTIAGO		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	16,86	R$ 16,86
00191314	14/05	MARIA ELIANE PEREIRA CAMILO		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS		CH 2,73	R$ 2,73
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ		CH 16,38	R$ 16,38
			Subtotal:	32,47	R$ 32,47
00191370	14/05	NOEMI GOMES DOS SANTOS		Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
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:	17,92	R$ 17,92
00191427	14/05	MARCOS VINICIUS TAVARES SILVA		Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00191623	15/05	EVANIR APARECIDO QUINTILIANO		A PEDIDO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11	R$ 4,11
00191805	16/05	MIRELE CRISTINA SANTOS FERREIRA		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE		CH 2,01	R$ 2,01
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS		CH 2,01	R$ 2,01
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 2,01	R$ 2,01
			Subtotal:	22,89	R$ 22,89
00191806	16/05	ELDER JOSE GLEGORIO		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P		CH 16,42	R$ 16,42
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 15,89	R$ 15,89
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 7,62	R$ 7,62
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS		CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE		CH 2,01	R$ 2,01
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO		CH 3,51	R$ 3,51
			Subtotal:	70,46	R$ 70,46
00191807	16/05	SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEGISMUNDO		MURILLO P. RODRIGUES	
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal:	3,30	R$ 3,30
00191808	16/05	ANTONIO ALVES DE MATOS		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal:	16,86	R$ 16,86
00191810	16/05	HUGO DOS SANTOS DE CARVALHO		MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36	R$ 13,36
00191816	16/05	ROMECILDO CARDOZO		GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 1,85	R$ 1,85
LDL	SGE	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		CH 3,51	R$ 3,51
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS		CH 2,01	R$ 2,01

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Fatura: 1509
Início: 01/05/2019
Fim: 31/05/2019
Emissão: 04/06/2019
Vencimento: 10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
			Subtotal: 16,57	R$ 16,57
00191817	16/05	MARIA FERNANDA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00191818	16/05	MARIA APARECIDA MASSINE DE OLIVIERA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
LDL	SGE	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
			Subtotal: 16,57	R$ 16,57
00191819	16/05	BRUNA DA SILVA SANTANA	FRANCINI DE BARROS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00191821	16/05	APARECIDA AUGUSTA MENEZES	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
			Subtotal: 5,36	R$ 5,36
00191822	16/05	JOSE MARIA ALVES DE OLIVEIRA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal: 1,65	R$ 1,65
00191823	16/05	RENATA APARECIDA DA SILVA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	CH 2,83	R$ 2,83
FAN	SGE	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGE	CH 17,16	R$ 17,16
			Subtotal: 51,23	R$ 51,23
00191833	16/05	JENIFER PAVANI DE OLIVEIRA	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86
00191944	17/05	WERIK DA LUZ DE BRITO	JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192236	20/05	WANDERSON DE JESUS NASCIMENTO	DANIEL APARECIDO DOS SANTOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192237	20/05	LEONARDO NUNES DA GRACA ANDRADE	JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192238	20/05	ANA CLARA MACEDO RAMOS	JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192239	20/05	PEDRO HENRIQUE RIBEIRO DA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86
00192240	20/05	ARINALDO REIS DE ANDRADE	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 3,50	R$ 3,50
00192241	20/05	ANA VITORIA TEIXEIRA MATHIAS	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00192296	20/05	ALCINO CARDOSO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
			Subtotal: 13,23	R$ 13,23
00192298	20/05	SIMONE JANAINA GOMES RODRIGUES DOS SA	ISABELA SOARES DAVID	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85
			Subtotal: 7,85	R$ 7,85
00192299	20/05	JULIANA APARECIDA FERREIRA BORGES	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86
00192300	20/05	EDINEIA DE OLIVEIRA GUIOTTO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D	CH 0,00	R$ 0,00
TIPSA	SGT	TIPAGEM SANGUÍNEA	CH 1,37	R$ 1,37
FATRH	SGT	FATOR RH	CH 1,37	R$ 1,37
			Subtotal: 2,74	R$ 2,74
00192301	20/05	ANA ELISA CANDIDO DE OLIVEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192454	21/05	JESSICA DE MATOS BERTELI	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51

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

TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 26,12	R$ 26,12
00192455	21/05	CLAUDIA MARIA BORGES	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 26,12	R$ 26,12
00192456	21/05	TEREZINHA DAS GRACAS CARDOSO	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal: 3,30	R$ 3,30
00192457	21/05	CLEIDE PEREIRA NUNES MELO	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	CH 4,98	R$ 4,98
			Subtotal: 14,10	R$ 14,10
00192458	21/05	ROSARIA APARECIDA MARCELINO ANDRE	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192459	21/05	ROMARIO OLIVEIRA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00192460	21/05	RAYANE CRISTINA ALMEIDA CARVALHO	Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	CH 2,83	R$ 2,83
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	CH 18,55	R$ 18,55
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
			Subtotal: 74,10	R$ 74,10
00192461	21/05	MARCIO SILVA ELIAS	JAIRO SALERNO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	CH 16,42	R$ 16,42
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
LDL	SGE	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
VLDL	SGE	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal: 38,27	R$ 38,27
00192462	21/05	PEDRO HENRIQUE RIBEIRO DA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 16,86	R$ 16,86
00192463	21/05	RENATA CRISTINA MASSINO ROGERIO	Renata Frazao Nogueira Sandoval	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	CH 4,98	R$ 4,98
			Subtotal: 15,95	R$ 15,95
00192464	21/05	IZABEL MARVINA DOS SANTOS FERREIRA	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 7,61	R$ 7,61
00192465	21/05	ESMENIA APARECIDA VIEIRA LIMA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 53,16	R$ 53,16
00192466	21/05	BIANCA MASSINO ROGERIO	MURILLO P. RODRIGUES	
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	CH 2,83	R$ 2,83
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	CH 18,55	R$ 18,55
HBS	SGE	ANTI HBS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 72,59	R$ 72,59
00192467	21/05	MARIA SOPHIA VASCONCELOS DE PAULA	Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1509
Início:	01/05/2019
Fim:	31/05/2019
Emissão:	04/06/2019
Vencimento:	10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

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: 22,20	R$ 22,20

00192468 21/05 EDINEIA DE OLIVEIRA GUIOTTO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	CH 2,83	R$ 2,83
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
PIC	SGE	COOMBS INDIRETO	CH 2,73	R$ 2,73
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
			Subtotal: 92,23	R$ 92,23

00192469 21/05 FABIANA APARECIDA BONACINI

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00192470 21/05 GUILHERME BORGES RODRIGUES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00192471 21/05 JULIANA CARDOSO

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	CH 4,98	R$ 4,98
			Subtotal: 14,10	R$ 14,10

00192472 21/05 MARIA JOSENIR DA SILVA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 15,59	R$ 15,59
TRANS	SGE	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 4,12	R$ 4,12
CLFF	SGE	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/O	CH 2,01	R$ 2,01
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal: 50,38	R$ 50,38

00192473 21/05 LAZARO PEREIRA DUARTE

LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
			Subtotal: 23,59	R$ 23,59

00192474 21/05 SAMUEL REIS EVANGELISTA MIRA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00192475 21/05 ADRIANA ROSA PAULINO DA SILVA

GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
			Subtotal: 15,00	R$ 15,00

00192476 21/05 SILVANA RAMOS DOS SANTOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
			Subtotal: 13,23	R$ 13,23

00192477 21/05 NATANIELI DA SILVA VIEIRA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 7,61	R$ 7,61

00192478 21/05 LUCINEIDE SILVA DA HORA

CEA	SGE	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA) - PESQUIS	CH 13,35	R$ 13,35
CA125	SGE	CA 125	CH 13,35	R$ 13,35
			Subtotal: 26,70	R$ 26,70

00192479 21/05 SELMA FERREIRA DUBAS

TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	CH 7,86	R$ 7,86
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
			Subtotal: 42,94	R$ 42,94

00192480 21/05 JOSE PINHEIRO NETO

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	CH 4,98	R$ 4,98
			Subtotal: 14,10	R$ 14,10

00192650 22/05 BEATRIZ VITORIA BRITO DA CUNHA

PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85
			Subtotal: 7,85	R$ 7,85

00192651 22/05 FRANCIELI APARECIDA DOS SANTOS CARVAL

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal: 13,36	R$ 13,36

00192653 22/05 WALDEMAR PEREIRA DA SILVA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Fatura:	1509
Início:	01/05/2019
Fim:	31/05/2019
Emissão:	04/06/2019
Vencimento:	10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00192654	22/05	PEDRO MIGUEL ALVES DIAS		
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		
			Subtotal:	16,86 R$ 16,86
			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
			CH 4,11	R$ 4,11
			CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36 R$ 13,36
00192655	22/05	MAGNA FLORENCIO DA COSTA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
			Subtotal:	13,36 R$ 13,36
00192807	23/05	PAULO DO NASCIMENTO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	CH 7,86	R$ 7,86
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D	CH 15,24	R$ 15,24
B12	SGE	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 15,24	R$ 15,24
			Subtotal:	94,44 R$ 94,44
00192847	23/05	WALDEMAR PEREIRA DA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 2,25	R$ 2,25
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal:	26,83 R$ 26,83
00192849	23/05	VICENTE ALVES DO PRADO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11 R$ 4,11
00192850	23/05	ANGELA MARIA RIBEIRO VIEIRA FERREIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal:	4,11 R$ 4,11
00192851	23/05	DARCY LACERDA DA CUNHA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
			Subtotal:	9,12 R$ 9,12
00192852	23/05	RAFAELA SOARES NOGUEIRA	MURILLO P. RODRIGUES	
DENGM	SGE	DENGUE, ANTICORPOS IGM	CH 20,00	R$ 20,00
DENG	SGE	DENGUE, ANTICORPOS IGG	CH 30,00	R$ 30,00
			Subtotal:	50,00 R$ 50,00
00192853	23/05	CESAR MACHADO DE OLIVEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	CH 2,83	R$ 2,83
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	CH 18,55	R$ 18,55
			Subtotal:	49,93 R$ 49,93
00192854	23/05	DANIELA APARECIDA DE MELLO	Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
			Subtotal:	5,62 R$ 5,62
00192856	23/05	BEATRIZ GIRALDES NOGUEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	CH 4,98	R$ 4,98
			Subtotal:	27,46 R$ 27,46
00192857	23/05	PRISCILA CHAINI FRANCA DE SOUZA	Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D	CH 0,00	R$ 0,00
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	CH 2,83	R$ 2,83
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	CH 10,00	R$ 10,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	CH 5,41	R$ 5,41
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
			Subtotal:	115,31 R$ 115,31
00192858	23/05	CLEUZA ELIAS DE OLIVEIRA	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
			Subtotal:	24,26 R$ 24,26
00192859	23/05	MARIA APARECIDA DE FATIMA SILVA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11

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

00192860		23/05	GENIANE DA SILVA RISSI ELIAS		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO	CH 15,89	R$ 15,89
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal: 29,25	R$ 29,25
00192861		23/05	NATANIA MARIA DE OLIVEIRA	Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE		FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	CH 6,86	R$ 6,86
E2	SGE		ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 8,83	R$ 8,83
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
PRL	SGE		PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,15	R$ 10,15
				Subtotal: 33,63	R$ 33,63
00192862		23/05	EDSON JUNIO FERREIRA	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 7,61	R$ 7,61
00192863		23/05	IGOR FERREIRA DOS SANTOS	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal: 11,31	R$ 11,31
00192864		23/05	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85
				Subtotal: 7,85	R$ 7,85
00192865		23/05	TAUANA CRISTINA DA SILVA COSTA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192866		23/05	DORALICE OLIMPIO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192867		23/05	JOSE OTAVIO CINTRA NASCIMENTO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192868		23/05	MAGNA FLORENCIO DA COSTA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00192869		23/05	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE		COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 36,21	R$ 36,21
00192870		23/05	VINICIUS FREITAS DE PAULA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 7,61	R$ 7,61
00192871		23/05	ANA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA BORGES	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE		COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 29,82	R$ 29,82
00192872		23/05	LUCIMAR APARECIDA DE ANDRADE	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE		COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 33,52	R$ 33,52
00192927		23/05	MAGNA FLORENCIO DA COSTA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
DENG	SGE		DENGUE, ANTICORPOS IGG	CH 30,00	R$ 30,00
DENGM	SGE		DENGUE, ANTICORPOS IGM	CH 20,00	R$ 20,00
RUBG	SGE		RUBÉOLA-IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 17,16	R$ 17,16
RUBM	SGE		RUBÉOLA-IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 17,16	R$ 17,16
CITOM	SGE		CITOMEGALOVÍRUS, ANTICORPOS IGM	CH 11,61	R$ 11,61
CITOG	SGE		CITOMEGALOVÍRU IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 11,00	R$ 11,00
EPSTG	SGE		EPSTEIN BARR, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU	CH 17,16	R$ 17,16
EPSTM	SGE		EPSTEIN BARR, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/O	CH 17,16	R$ 17,16
IGE	SGE		IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 9,25	R$ 9,25
SARAG	SGE		Sarampo - Anticorpos IgG - pesquisa e/ou dosagem	CH 9,25	R$ 9,25
SARAM	SGE		Sarampo - Anticorpos IgM - pesquisa e/ou dosagem	CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal: 169,00	R$ 169,00

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Fatura:	1509
Início:	01/05/2019
Fim:	31/05/2019
Emissão:	04/06/2019
Vencimento:	10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00192964		24/05	DORALICE OLIMPIO		
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 16,38	R$ 16,38
				Subtotal: 16,38	R$ 16,38
00193003		24/05	EDNALDO DA SILVA PEREIRA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193004		24/05	JOYCE MOREIRA DA SILVA		
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV		
				Renata Frazao Nogueira Sandoval	
				CH 7,85	R$ 7,85
				Subtotal: 7,85	R$ 7,85
00193005		24/05	ELAINE CRISTINA SILVA BARBOSA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193006		24/05	ELZIRA APARECIDA RAMOS RIBEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
				MURILLO P. RODRIGUES	
				CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193007		24/05	SIMONE CARMELITA DOMINGOS DE CARVALH		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193216		27/05	MATHEUS DE JESUS SANTOS NASCIMENTO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
TAP	SGE		TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO		
				ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 2,73	R$ 2,73
				Subtotal: 6,84	R$ 6,84
00193219		27/05	VITOR PINHEIRO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00193220		27/05	MARIA ROSALIA OTAVIO SOARES		
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/		
CKMB	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE		
TROT	SGE		TROPONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 3,68	R$ 3,68
				CH 4,12	R$ 4,12
				CH 0,00	R$ 0,00
				Subtotal: 7,80	R$ 7,80
00193221		27/05	GESIELI APARECIDA BERNARDES		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193222		27/05	GUILHERME DE OLIVEIRA SOUZA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 9,25	R$ 9,25
				CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 16,86	R$ 16,86
00193277		27/05	MARIA RODRIGUES ALVES DE SOUZA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
				JAIRO SALERNO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193278		27/05	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO		
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 3,50	R$ 3,50
00193285		28/05	ROBERTA MARQUES DE LIMA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU		
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 9,25	R$ 9,25
				CH 16,38	R$ 16,38
				Subtotal: 29,74	R$ 29,74
00193409		28/05	LAUDEMIRA DE SOUZA BERALDO		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
HDL	SGE		COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		
UROCU	URI		UROCULTURA		
				ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 3,51	R$ 3,51
				CH 3,51	R$ 3,51
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 7,79	R$ 7,79
				CH 10,09	R$ 10,09
				CH 3,50	R$ 3,50
				CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal: 49,23	R$ 49,23
00193410		28/05	THIAGO RODRIGUES DE SOUZA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193411		28/05	JOYCE MOREIRA DA SILVA		
GRUPO	SGT		GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
TOXOG	SGE		TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
TOXOM	SGE		TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL		
HIV	SGE		HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS		
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT		
UROCU	URI		UROCULTURA		
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		
EFHEM	SGE		HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS		
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE		
HCV	SGE		HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
				Renata Frazao Nogueira Sandoval	
				CH 0,00	R$ 0,00
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 18,55	R$ 18,55
				CH 18,55	R$ 18,55
				CH 2,83	R$ 2,83
				CH 10,00	R$ 10,00
				CH 3,50	R$ 3,50
				CH 5,62	R$ 5,62
				CH 7,79	R$ 7,79
				CH 5,41	R$ 5,41
				CH 18,55	R$ 18,55
				CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal: 115,31	R$ 115,31
00193412		28/05	AUGUSTA MORAIS DE PAULA		
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR		
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/		
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM		
				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
				CH 4,11	R$ 4,11
				CH 15,89	R$ 15,89
				CH 1,85	R$ 1,85
				CH 7,79	R$ 7,79
				CH 10,09	R$ 10,09
				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.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Fatura: 1509
Início: 01/05/2019
Fim: 31/05/2019
Emissão: 04/06/2019
Vencimento: 10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D	CH 15,24	R$ 15,24
B12	SGE	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 15,24	R$ 15,24
			Subtotal: 77,93	R$ 77,93

00193413 28/05 JOSE GERALDO PEREIRA GONCALVES — Renata Frazao Nogueira Sandoval

VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	CH 2,83	R$ 2,83
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 18,55	R$ 18,55
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	CH 18,55	R$ 18,55
			Subtotal: 49,93	R$ 49,93

00193414 28/05 JOSE ATILANO VIEIRA DE MATOS — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
			Subtotal: 9,98	R$ 9,98

00193415 28/05 THAIZ FRANCA FRAZAO — Renata Frazao Nogueira Sandoval

PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85
			Subtotal: 7,85	R$ 7,85

00193416 28/05 SHAUANE ALVES DOMENEGHETTE SANTOS — Renata Frazao Nogueira Sandoval

PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85
			Subtotal: 7,85	R$ 7,85

00193417 28/05 GABRIELA DA SILVA NASCIMENTO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00193418 28/05 RAFAELA DA SILVA NASCIMENTO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00193419 28/05 MARIA APARECIDA DE FATIMA SILVA — JAIRO SALERNO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00193420 28/05 ADRIANA DOS SANTOS BERALDO — Renata Frazao Nogueira Sandoval

PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV	CH 7,85	R$ 7,85
			Subtotal: 7,85	R$ 7,85

00193421 28/05 MARTA DE SOUZA RODRIGUES FERREIRA — JAIRO SALERNO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
			Subtotal: 4,11	R$ 4,11

00193422 28/05 NILZA DOS SANTOS MATOS — ISABELA DE PAULA SILVA LIMA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
CHAG	SGE	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 9,25	R$ 9,25
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal: 65,92	R$ 65,92

00193423 28/05 MARCELO ELIAS DA SILVA — ISABELA DE PAULA SILVA LIMA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	CH 16,42	R$ 16,42
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 49,12	R$ 49,12

00193424 28/05 RAFAEL ALMEIDA AMORIM — ISABELA DE PAULA SILVA LIMA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 14,82	R$ 14,82

00193425 28/05 CREUZONE LOPES ARAUJO — ISABELA DE PAULA SILVA LIMA

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	CH 16,42	R$ 16,42
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
			Subtotal: 46,24	R$ 46,24

00193426 28/05 SIRLENE ELIAS — ISABELA DE PAULA SILVA LIMA

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
UROCU	URI	UROCULTURA	CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	CH 4,98	R$ 4,98
			Subtotal: 14,10	R$ 14,10

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Fatura:	1509
Início:	01/05/2019
Fim:	31/05/2019
Emissão:	04/06/2019
Vencimento:	10/06/2019

Convênio: SUS JERIQUARA

00193427		28/05	KARLA APARECIDA FERNANDES	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
HDL	SGE		COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	CH 3,68	R$ 3,68
				Subtotal: 12,55	R$ 12,55
00193428		28/05	JOAO ZAMBATE	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal: 17,88	R$ 17,88
00193429		28/05	ANA JULIA NUNES FERREIRA	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal: 17,88	R$ 17,88
00193430		28/05	JOSE CARLOS CORTEZ RODRIGUES	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193431		28/05	JULIANA MARIA RIBEIRO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
PROT	U24		PROTEINÚRIA	CH 2,04	R$ 2,04
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal: 34,93	R$ 34,93
00193466		28/05	JEAN DO CARMO SEGISMUNDO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193663		29/05	VICTOR NUNES DA SILVA CUNHA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
TAP	SGE		TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	CH 2,73	R$ 2,73
KPTT	SGE		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	CH 3,75	R$ 3,75
				Subtotal: 10,59	R$ 10,59
00193670		29/05	KAYKE FERNANDES MARINGOLO	Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193671		29/05	ELIZANGELA HELENA RETUCCI	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193672		29/05	EDUARDO HENRIQUE ANDRADE FRANÇA	Talis Breno Da Silva Goncalves	
ASLO	SGE		ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O - PESQUISA E/OU DO	CH 2,83	R$ 2,83
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
FRDET	SGE		FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	CH 2,83	R$ 2,83
VHS	SGE		HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	CH 2,73	R$ 2,73
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 21,75	R$ 21,75
00193673		29/05	MARLON CESAR DE PAULA	Mario Muricy Silva	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193674		29/05	JOAO VITOR TOYOSHIMA CUSTODIO	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193675		29/05	LARISSA CANDIDO DE OLIVEIRA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50
				Subtotal: 3,50	R$ 3,50
00193676		29/05	MARIA APARECIDA MIRANDA	MURILLO P. RODRIGUES	
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ		SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal: 3,30	R$ 3,30
00193835		30/05	LUIS HENRIQUE BATISTA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	CH 7,79	R$ 7,79
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	CH 2,01	R$ 2,01
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	CH 2,01	R$ 2,01
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
CARBA	SGE		CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 17,53	R$ 17,53
VALPR	SGE		ÁCIDO VALPRÓICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 15,65	R$ 15,65
				Subtotal: 52,80	R$ 52,80
00193836		30/05	ELINA DE PAULA MARTINS CAMARGOS	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00193837		30/05	HELENA APARECIDA PIRES DA CUNHA	MURILLO P. RODRIGUES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal: 13,36	R$ 13,36
00193838		30/05	GUILHERME DE OLIVEIRA SOUZA	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
				Subtotal: 4,11	R$ 4,11
00193839		30/05	JOSE REINALDO GOMES	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	CH 4,11	R$ 4,11
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 1,85	R$ 1,85
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	CH 3,51	R$ 3,51
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	CH 16,42	R$ 16,42
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	CH 3,50	R$ 3,50

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Convênio: SUS JERIQUARA

Fatura: 1509
Início: 01/05/2019
Fim: 31/05/2019
Emissão: 04/06/2019
Vencimento: 10/06/2019

00193840		30/05	IVONE CUSTODIO DA SILVA
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU
00193841		30/05	PEDRO MIGUEL MIRANDA SOUZA
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR
HX2	SGE		IGE RAST PAINEL POEIRA (HX2)
IGE	SGE		IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM
00193842		30/05	SELMA APARECIDA DOS SANTOS
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
A1C	SGE		HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E
00193843		30/05	VIVIANE RODRIGUES DE FREITAS STEFANI
UROCU	URI		UROCULTURA
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL
HIV	SGE		HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE
00193844		30/05	MARCOS ANTONIO GONCALVES LIMA
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES
PAR3	FEZ		PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT
00193845		30/05	MAITHE CRISTINA DOS SANTOS SILVA
PACK	SGE		HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV
00193846		30/05	NADIA APARECIDA DE BRITO RODRIGUES
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT
UROCU	URI		UROCULTURA
TSA	DIV		ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA
00193847		30/05	FABIANA SOUZA DO CARMO
GRUPO	SGT		GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
TOXOG	SGE		TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM
TOXOM	SGE		TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM
VDRL	SGE		SÍFILIS - VDRL
HIV	SGE		HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS
HBSAG	SGE		HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE
HCV	SGE		HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/
EFHEM	SGE		HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT
UROCU	URI		UROCULTURA
TIPSA	SGT		TIPAGEM SANGUÍNEA
FATRH	SGT		FATOR RH
TSA	DIV		ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA
00193848		30/05	BRUNA MARTINS DA SILVA
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
00193849		30/05	MARIA DO ROSARIO SOUZA
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT
UROCU	URI		UROCULTURA
00193850		30/05	SOPHIA ALVES BANHARELLI
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR
00193851		30/05	LUZIA SOUZA REIS
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT
UROCU	URI		UROCULTURA
00193852		30/05	IRACEMA BORGES DE OLIVEIRA
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
COL	SGE		COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT

Subtotal:	31,24	R$ 31,24
MURILLO P. RODRIGUES		
	CH 4,11	R$ 4,11
	CH 9,25	R$ 9,25
Subtotal:	13,36	R$ 13,36
Camilo Jose Lupoli		
	CH 4,11	R$ 4,11
	CH 0,00	R$ 0,00
	CH 9,25	R$ 9,25
Subtotal:	13,36	R$ 13,36
ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 7,86	R$ 7,86
Subtotal:	9,71	R$ 9,71
Renata Frazao Nogueira Sandoval		
	CH 5,62	R$ 5,62
	CH 2,83	R$ 2,83
	CH 10,00	R$ 10,00
	CH 18,55	R$ 18,55
Subtotal:	37,00	R$ 37,00
GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO		
	CH 4,11	R$ 4,11
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 15,89	R$ 15,89
	CH 7,79	R$ 7,79
	CH 10,09	R$ 10,09
	CH 1,65	R$ 1,65
	CH 1,65	R$ 1,65
	CH 1,65	R$ 1,65
	CH 3,50	R$ 3,50
Subtotal:	48,18	R$ 48,18
MURILLO P. RODRIGUES		
	CH 7,85	R$ 7,85
Subtotal:	7,85	R$ 7,85
Renata Frazao Nogueira Sandoval		
	CH 3,50	R$ 3,50
	CH 5,62	R$ 5,62
	CH 4,98	R$ 4,98
Subtotal:	14,10	R$ 14,10
Renata Frazao Nogueira Sandoval		
	CH 0,00	R$ 0,00
	CH 4,11	R$ 4,11
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 18,55	R$ 18,55
	CH 18,55	R$ 18,55
	CH 2,83	R$ 2,83
	CH 10,00	R$ 10,00
	CH 18,55	R$ 18,55
	CH 18,55	R$ 18,55
	CH 7,79	R$ 7,79
	CH 5,41	R$ 5,41
	CH 3,50	R$ 3,50
	CH 5,62	R$ 5,62
	CH 1,37	R$ 1,37
	CH 1,37	R$ 1,37
	CH 4,98	R$ 4,98
Subtotal:	123,03	R$ 123,03
MURILLO P. RODRIGUES		
	CH 4,11	R$ 4,11
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 15,89	R$ 15,89
	CH 7,79	R$ 7,79
	CH 10,09	R$ 10,09
Subtotal:	47,13	R$ 47,13
ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
	CH 3,50	R$ 3,50
	CH 5,62	R$ 5,62
Subtotal:	9,12	R$ 9,12
Camilo Jose Lupoli		
	CH 4,11	R$ 4,11
Subtotal:	4,11	R$ 4,11
ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
	CH 3,50	R$ 3,50
	CH 5,62	R$ 5,62
Subtotal:	9,12	R$ 9,12
ISABELA DE PAULA SILVA LIMA		
	CH 4,11	R$ 4,11
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 1,85	R$ 1,85
	CH 3,51	R$ 3,51
	CH 7,79	R$ 7,79
	CH 10,09	R$ 10,09
	CH 3,50	R$ 3,50
Subtotal:	32,70	R$ 32,70

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

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

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

Convênio: SUS JERIQUARA

Fatura:	1509
Início:	01/05/2019
Fim:	31/05/2019
Emissão:	04/06/2019
Vencimento:	10/06/2019

Quantidade de requisições:	187
Quantidade de exames:	718
Total dos exames:	R$ 3.992,64
Total dos exames (CH):	3.992,64
Subtotal:	R$ 3.992,64
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 3.992,64

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

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:40
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 660.156.000.101.026
VALOR TOTAL 3.992,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.855.BC2.DA4.52D.904

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04125

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS.

Valor **3.992,64**
(três mil, novecentos e noventa e dois reais e sessenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2274

NOTA DE EMPENHO Nº 2274	FICHA: 132	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL SE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**64,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	173.512,70	64,30	486.423,00

VALOR A SER PAGO R$ **64,30**

sessenta e quatro reais e trinta centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

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

30. 04. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01088/19	22/04/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
16.001.006	ÁGUA DESTILADA 5L	UN	5	5,82	MANUT DA ADMINISTR	
3.001.107	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO 12 CM	UN	4	8,80	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						64,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00908/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

Hélen Rafaela Pessoa
RG 48.857.285-X
CLESTON DONIZETE LOPES
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00908/19	_	22/04/2019

Descrição

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - M

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

Observação

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

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	616.001.006	ÁGUA DESTILADA 5L	UN	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	616.001.107	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO 12 CM	UN	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

FICHA Nº_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS-LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 49.228.695/0001-52, Inscrição Estadual sob o nº 310.049.440.111, com endereço a Av. Wilson Bego, nº 745,Franca-SP, CEP 14.406-091, Fone/Fax (16) 3721-1102, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 65/2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
2	*ÁGUA DESTILADA 5L Marca: FIT PRODUTOS*	*5 GAL*	*5,82*	29,10
121	*PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO 12 CM Marca: CASSIFLEX*	*7 UN*	*8,80*	61,60
			TOTAL	**90,70**

alterei para 4 UN, Saldo insuficiente

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

pedidos@lumarfranca.com.br Eleonice.

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

Att: Oliene

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 30/04/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 64.30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 174979
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: 174979
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1749 7911 4871 2865

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		135190307353216 30/04/2019 15:47:51
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	30/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	30/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/30/0	64.3

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64.30	11.58	0.00	0.00	64.30

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	64.30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	9				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixas			28	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
057994	AGUA DESTILADA 5 LITROS CICLO FARMA	28539090	000	5102	GL	5.00	5.82	29.10	0.00	29.10	5.24	0.00	18.00	0.00
036730	PINCA ANATOMICA 12CM	90189099	000	5102	UND	4.00	8.80	35.20	0.00	35.20	6.34	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 35,20 Lista Neutra 29,10
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 34/2018-6 PED. N 1088/19 SOL. N 908/19

RESERVADO AO FISCO

Recebemos o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/04/2019

Liliane Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Impresso em 30/04/2019 15:50:41

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

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:41
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 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 5.963,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BC9.4F7.268.015.F91

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04130

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.963,82**
(cinco mil, novecentos e sessenta e três reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4885

NOTA DE EMPENHO Nº **4885**	FICHA: 132	DATA: 06/08/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2019

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO: 760
ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**512,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	484.307,14	512,00	175.180,86

VALOR A SER PAGO R$ **512,00**

quinhentos e doze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/08/2019

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

07. 08. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

08. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 10088-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 06/08/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02401/19	06/08/2019	07/08/2019

Fornecedor ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
14500-000/Ituverava-SP.

Nº:

COD: 760
CNPJ: 05.703.597/0001-54

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
02.001.003	ALCOOL GEL 500 Ml.	FR.	80	6,40	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
	TOTAL PEDIDO					512,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Prefeito Municipal

Almoxarife

Recebemos de ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.022
Série 002

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA, 1268 - CENTRO - ITUVERAVA - SP - CEP: 14500-000
Fone: (16)3839-8081

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.035.022
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0805 7035 9700 0154 5500 2000 0350 2210 0132 4652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB	**135190569013869 07/08/2019 16:21:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	07/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	3134-8700		16:21:12

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 35022 - Valor Original: R$ 512,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 512,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 20/08/2019 Valor : R$ 512,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	512,00

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	512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3889	ALCOOL GEL CRISTAL 500G SAFRA	34012090	0500	5405	FR	80,0000	6,40	0,00	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/08/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 40,09 Federal e 92,16 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|DEPOSITO BCO BRASIL AG:0156-2 C/C 10088-9||	

```
08/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:28:41
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                  08/10/2019
NR. DOCUMENTO                660.156.000.010.088
VALOR TOTAL                                512,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A VIEIRA VARDASCA ME
AGENCIA: 0156-2          CONTA:          10.088-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.CB0.52A.92D.254.B0B
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04142

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

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

Valor **512,00**
(quinhentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4848 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	26/08/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		17/09/2019

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
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02108/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **3.533,60**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.355,80	3.533,60	3.533,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.533,60**

três mil, quinhentos e trinta e três reais e sessenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 26/08/2019

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

26.08.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.000.277** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.277
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0803 3251 0000 0186 5500 1000 0002 7710 0018 0961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	**135190619795430 26/08/2019 16:43:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	26/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		16:39:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.533,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.533,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2570					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1809	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG CPS- LEGRAND	30049099	0500	5405	UN	300,0000	2,68	0,00	804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1810	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG SACHE- LEGRAND	30049099	0500	5405	UN	30,0000	2,85	0,00	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1812	SIMETICONA 40 MG COMP - TEUTO	30049099	0500	5405	UN	690,0000	0,13	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	SUPLEMENTO DE VITAMINAS MINERAIS P/ MULHERES CIMED	30049099	0500	5405	UN	1.000,0000	0,28	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51763	TRAVOPROSTA DOSAGEM 0,04MG/ML OFTALMICA -MEDLEY	30049099	0500	5405	UN	10,0000	19,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51766	VALSARTANA+HCTZ+BESILATO DE ANLODIPINO 160/12,5/5M	30049099	0500	5405	UN	540,0000	3,86	0,00	2.084,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 475,27 Federal e 424,03 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|PEDIDO 02585/19|||	Recebemos o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 26/08/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/08/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02385/19	02/08/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
62.001.063	BAMIFILINA CLORIDRATO, 600 MG	CP	90	1,90	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.993	CLOMIFENO CITRATO, 50 MG	UND	540	2,40	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.176	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG –CP DE AÇÃO PRC	COMP	1.000	0,15	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.177	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PF	COMP	1.000	0,40	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.026	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MCG + BU	UND	11	86,00	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.114	RIVAROXABANA 20MG – CX. C/ 28CP	UND	280	6,64	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.117	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - CAPSULA	UND	300	2,68	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.116	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - SACHES	UND	30	2,85	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.588	SIMETICONA 40MG COMP	COMP	690	0,13	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.617	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS PARA MULHERE	CP	1.000	0,28	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.134	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁL	UND	10	19,00	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.583	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLOI	CX	540	3,86	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					8.355,80

000024/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 21
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02108/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21

Interessado \ Responsável

Almoxarife

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:41
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 8.355,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.B60.492.5BF.482.508

ORDEM DE PAGAMENTO 04129

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02108/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **8.355,80**

(oito mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4848 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	132	26/08/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		17/09/2019

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
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02108/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**4.822,20**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.355,80	4.822,20	4.822,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.822,20**

quatro mil, oitocentos e vinte e dois reais e vinte centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 26/08/2019

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

26.08.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	8.355,80

B: 001
A: 6949-3
C/C: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.276
Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.276
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0803 3251 0000 0186 5500 1000 0002 7610 0018 0840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135190619730107 26/08/2019 16:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		26/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		16:11:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.822,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.822,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2921					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
51737	BAMIFILINA CLORIDRATO, 600MG CHIESI	30049099	0500	5405	UN	90,0000	1,90	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1799	CLOMIFENO CITRATO, 50 MG - EMS	30049099	0500	5405	UN	540,0000	2,40	0,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1804	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG-ACAO PROLONG-PRATI	30049099	0500	5405	UN	1.000,0000	0,15	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1805	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG-ACAO PROLONG-PRATI	30049099	0500	5405	UN	1.000,0000	0,40	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1806	FUMARATO DE FORMOTEROL12.BUDESONIDA 400MCG-ACHE	30049099	0500	5405	UN	11,0000	86,00	0,00	946,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
760	RIVAROXABANA 20MG BAYER	30049099	0500	5405	UN	280,0000	6,64	0,00	1.859,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 648,59 Federal e 578,66 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F||||

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refer esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeit ordem.
Em, 26 / 08 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/08/2019 16:45:34

4040

Sge Informática (16)3839-7111

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/08/2019

Pedido
02385/19

Data Pedido
02/08/2019

Data Entrega

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
JERIQUARA

Nº: 465

COD: 218
CNPJ: 03.325.100/0001-86

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
62.001.063	BAMIFILINA CLORIDRATO, 600 MG	CP	90	1,90	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.993	CLOMIFENO CITRATO, 50 MG	UND	540	2,40	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.176	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG –CP DE AÇÃO PRC	COMP	1.000	0,15	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.177	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PF	COMP	1.000	0,40	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.026	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MCG + BU	UND	11	86,00	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.114	RIVAROXABANA 20MG – CX. C/ 28CP	UND	280	6,64	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.117	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - CAPSULA	UND	300	2,68	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.116	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - SACHES	UND	30	2,85	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.588	SIMETICONA 40MG COMP	COMP	690	0,13	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.617	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS PARA MULHERE	CP	1.000	0,28	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.134	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁL	UND	10	19,00	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.583	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLOI	CX	540	3,86	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					8.355,80

000024/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 21
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02108/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21

Interessado \ Responsável

Almoxarife

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:41
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 8.355,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.B60.492.5BF.482.508

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04129

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019

Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218

Endereço: AV.NELSON RIBEIRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02108/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **8.355,80**

(oito mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5550

NOTA DE EMPENHO Nº **5550**	FICHA: 132	DATA: 19/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/10/2019

NOME: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME — 05.338.461/0001-92 — CÓDIGO: 1799
ENDEREÇO: AV DR. HELIO PALERMO, 2640 — 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** **637,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	547.128,87	637,00	112.234,13

VALOR A SER PAGO R$ **637,00**

seiscentos e trinta e sete reais * * *

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

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 19/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02703/19	19/09/2019	20/09/2019

Fornecedor MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME COD: 1799
Endereço: AV DR. HELIO PALERMO, 2640 Nº: CNPJ: 05.338.461/0001-92
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.275.024	PB FIORINO G2 DG14+ SG	UN	1	612,00	FIAT/FIORINO AMBULANCIA	
275.025	GUARN PB	UN	1	25,00	FIAT/FIORINO AMBULANCIA	
TOTAL PEDIDO						637,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarife

Recebemos de MAZUCAR COMERCIO DE VIDROS PARA AUTOS LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 20/09/2019 Valor Total: R$ 637,00 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 167

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.015.247
Série: 0

Mazucar

MAZUCAR COMERCIO DE VIDROS PARA AUTOS LTDA EPP
RUA BOLIVIA, 1191
CONSOLACAO - CEP: 14400-070
FRANCA - SP Fone: (16) 3012-6545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.015.247
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0905 3384 6100 0192 5500 0000 0152 4710 6715 7841

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
5405 VENDA ST	**135190692092437 - 20/09/2019 10:43:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310365583110		**05.338.461/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 167	**45.353.315/0001-50**	**20/09/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**20/09/2019**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	**(16) 3134-1256**	**SP**		**10:43:50**

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 20/10/2019
Valor R$ 637,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	637,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		218,32	0,00	637,00

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
2	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000054768	PB FIORINO G2 DG 14+ SG 08/2019 2203300220	70072100	0102	5.405	UN	1,00	612,00	612,00	0,00	0,00		0,00	
00000000298	GUARN PB 27260	40082900	0102	5.405	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PLACA EZP-7720 Trib aprox R$ 108,16 Federal e 110,16 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW LIMINAR CONCEDIDA COM BASE NA ACOES DIRETAS DE INCONSTITUCIONALIDADE NUMERO 5.464 E 5.469 CONVENIO ICMS N 93/2015, CLAUSULA NONA ISENTA ESSA EMPRESA SIMPLES NACIONAL. Email do Destinatário: compras@jeriquara.sp.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 20/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

EZP 7720

08/10/2019 15:23:16

Emissão de comprovantes

```
08/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:22:01
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   08/10/2019
NR. DOCUMENTO                662.991.000.006.853
VALOR TOTAL                                637,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M C VIDR P- AUTOS LTDA ME
AGENCIA: 2991-2           CONTA:           6.853-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.2F3.150.E79.04C.D91
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04144

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS CNPJ: 05.338.461/0001-92 Cod: 1799
Endereço: AV DR. HELIO PALERMO, 2640
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-008

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

Valor **637,00**
(seiscentos e trinta e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3662 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	01/07/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		13/08/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **5.189,72**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.194,23	5.189,72	5.189,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.189,72**

cinco mil, cento e oitenta e nove reais e setenta e dois centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/07/2019

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

01.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Orçamento

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 01/07/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 5.189,71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 177843
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: 177843
SÉRIE: 0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1778 4311 6959 4779

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	135190467167016 01/07/2019 10:53:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	01/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	01/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

TURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/31/0	5189.71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.825.43	663.77	0.00	0.00	5.189.72

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	5.189.71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Caixas			38	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
058087	AMIOBALAMIODARONA100MG 30CP * Lote: DV78 Qtde: 20 Venc: 28/02/2021	30049054	000	5102	CX	20.00	16.26	325.20	0.00	325.20	58.54	0.00	18.00	0.00
043197	BROMETO IPRATROPIO 20MLGH Lote: 0222/18 Qtde: 50 Venc: 31/03/2020	30049099	000	5102	FR	50.00	0.69	34.50	0.00	34.50	4.14	0.00	12.00	0.00
057381	BROMIDRATO CITALOPRAM 20MG EV.15CP C1G Lote: 3540076 Qtde: 160 Venc: 31/05/2020	30049059	000	5102	ENV	160.00	2.55	408.00	0.00	408.00	48.96	0.00	12.00	0.00
037207	CETOPROFENO 100MG 1FR IVGCRISTALIA Lote: 19030216 Qtde: 200 Venc: 31/03/2022	30049039	000	5102	FA	200.00	3.35	670.00	0.00	670.00	80.40	0.00	12.00	0.00
0001BY	CETOPROFENO 100MG IM 2MLG Lote: BG-001/19 Qtde: 300 Venc: 31/01/2021	30049029	000	5102	AMP	300.00	1.49	447.00	0.00	447.00	53.64	0.00	12.00	0.00
054297	CLOR.RANITIDINA 25MG/ML 1APX2ML HYPO Lote: 19050579 Qtde: 200 Venc: 31/05/2021	30039099	000	5102	AMP	200.00	0.76	152.94	0.00	152.94	18.35	0.00	12.00	0.00
052439	CLOR.SERTRALINA 50MG 30CPGC1 Lote: M901719 Qtde: 166 Venc: 31/12/2021	30049039	000	5102	CX	166.00	6.78	1.125.48	0.00	1.125.48	135.06	0.00	12.00	0.00
057802	DICLOFANDICLOFENACO DIETILAM.GEL 60GH Lote: 181200 Qtde: 20 Venc: 30/11/2020	30049037	000	5102	TB	20.00	3.52	70.40	0.00	70.40	12.67	0.00	18.00	0.00
055737	DIPIFARMADIPIRONA500MG/ML AP.2ML Lote: DP18M254 Qtde: 500 Venc: 31/12/2020	30049069	000	5102	AMP	500.00	0.54	270.60	0.00	270.60	48.71	0.00	18.00	0.00
022946	FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5MLG Lote: 19020088 Qtde: 200 Venc: 28/02/2021	30049099	000	5102	AMP	200.00	0.81	161.02	0.00	161.02	19.32	0.00	12.00	0.00
058465	GLICOSE 50% 1APX20ML SAMTEC	30049099	020	5102	AMP	150.00	0.45	67.88	0.00	39.59	4.75	0.00	12.00	0.00
057657	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXAH	21069030	000	5102	FR	100.00	6.09	609.00	0.00	609.00	109.62	0.00	18.00	0.00
041351	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CPG Lote: BR107620 Qtde: 80 Venc: 31/08/2020	30043981	040	5405	CX	80.00	4.20	336.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
044125	LOMFERSULF.FERROSO300MG EV.10DGH Lote: 250/18 Qtde: 200 Venc: 31/10/2020	30049099	000	5102	ENV	200.00	0.49	98.00	0.00	98.00	17.64	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 4.103,01 Lista Negativa 1.086,70
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 1808/19

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 01 / 07 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

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: 177843
SÉRIE: 0 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1778 4311 6959 4779

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		135190467167016 01/07/2019 10:53:22
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
047165	NIMESULIDA 100MG EV.10CPGH PRATI Lote: 18I20L Qtde: 500 Venc: 30/09/2020	30049079	000	5102	ENV	500.00	0.75	375.00	0.00	375.00	45.00	0.00	12.00	0.00
044984	NOPROSILMETOCLOPRAMIDA10MG AP.2ML Lote: 8120358 Qtde: 100 Venc: 18/12/2020	30049099	000	5102	AMP	100.00	0.39	38.70	0.00	38.70	6.97	0.00	18.00	0.00

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/06/2019

Pedido
01808/19

Data Pedido
17/06/2019

Data Entrega

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
[illegible]281.003	AMIODARONA 100MG	COMP	600	0,542	MANUT DA ADMINISTR.	
[illegible]200.001	ATROVENT GOTAS	FR.	50	0,69	MANUT DA ADMINISTR.	
009.793.003	CETOPROFENO INJ IM	AMP	300	1,49	MANUT DA ADMINISTR.	
009.793.004	CETOPROFENO INJ IV	AMP	200	3,35	MANUT DA ADMINISTR.	
009.351.001	CITALOPRAM 20MG	CP	2.400	0,17	MANUT DA ADMINISTR.	
009.079.005	DEXAMETASONA INJ	AMP	200	0,8051	MANUT DA ADMINISTR.	
009.032.034	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL CREME 60G	TB	20	3,52	MANUT DA ADMINISTR.	
009.005.004	DIPIRONA INJ	AMP	500	0,5412	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.340	GLICOSE 50%	AMP	150	0,4525	MANUT DA ADMINISTR.	
009.793.005	LACTULOSE XP	FR	100	6,09	MANUT DA ADMINISTR.	
009.000.372	LEVOTIROXINA 25 MG	COMP	2.400	0,14	MANUT DA ADMINISTR.	
009.027.004	METOCLOPRAMIDA INJ	AMP	100	0,387	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.425	NIMESULIDA 100MG	CP	5.000	0,075	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.499	RANITIDINA AMPOLA	AMP	200	0,7647	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.520	SERTRALINA 50MG COMP	CP	5.000	0,226	MANUT DA ADMINISTR.	
009.000.289	SULFATO FERROSO COMP	COMP	2.000	0,049	MANUT DA ADMINISTR.	
						5.194,24

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:41
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 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 5.963,82

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

==========

NR.AUTENTICACAO 5.BC9.4F7.268.015.F91

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04130

DATA: 08/10/2019 VENCTO:08/10/2019 PAGTO: 08/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.963,82**
(cinco mil, novecentos e sessenta e três reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6398

NOTA DE EMPENHO Nº 6398	FICHA: 127	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **71.294,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.01 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde VENCIMENTOS E SALÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	843.189,18	71.294,89	95.515,93

VALOR A SER PAGO R$ **71.294,89**

setenta e um mil, duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Poupança	67.740,75

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6399

NOTA DE EMPENHO Nº **6399**	FICHA: 127	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.434,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.37 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	914.484,07	8.434,45	87.081,48

VALOR A SER PAGO R$ **8.434,45**

oito mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6400

NOTA DE EMPENHO Nº **6400**	FICHA: 127	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.528,93**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.010.000,00	922.918,52	2.528,93	84.552,55

VALOR A SER PAGO R$ **2.528,93**

dois mil, quinhentos e vinte e oito reais e noventa e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6402

NOTA DE EMPENHO Nº **6402**	FICHA: 129	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.392,65**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
40.000,00	12.151,53	5.392,65	22.455,82

VALOR A SER PAGO R$ **5.392,65**

cinco mil, trezentos e noventa e dois reais e sessenta e cinco centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**106.603,07**		
Total de Vencimentos	82.258,27		
Salário Família	98,40		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	5.392,65		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	87.749,32		
Total de Descontos	19.910,17		
Total Líquido	67.839,15	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	16.344,33	98,40	0,00	0,00	16.245,93
35 COMISSIONADOS	1.378,84	0,00	0,00	0,00	1.378,84
97 PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	1.130,58	0,00	0,00	0,00	1.130,58
Total	18.853,75	98,40	0,00	0,00	18.755,35

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	39
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	40
Quantidade de trabalhadores processados	40

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	40	1.172,00	59.959,51	Salário Base
002	HS. EXTRAS 50%	9	455,00	5.392,65	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	4	420,00	4.251,81	
021	INSALUBRIDADE 20%	33	489,00	6.400,50	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	88,00	6.710,31	
051	SEXTA PARTE	6	3,00	1.724,14	
904	SALARIO FAMILIA	2	3,00	98,40	Salário Família
908	1/3 FERIAS	3	90,00	2.528,93	
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	15,00	683,07	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.105,00	22.298,76
Salário Base	1.172,00	59.959,51
Hora Extra	455,00	5.392,65
Salário Família	3,00	98,40
Total	**2.735,00**	**87.749,32**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	7	0,00	2.998,65	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	6.603,52	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	3	0,00	629,45	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	40	361,00	8.276,69	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	17	195,00	1.401,86	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	556,00	19.910,17
Total	**556,00**	**19.910,17**

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	7.139,63
35 - COMISSIONADOS	664,02
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	473,04
Total	8.276,69

Base de I.R.R.F.	**87.650,92**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**87.650,92**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	75.984,65
35 - COMISSIONADOS	6.410,27
97 - PROCESSO SELETIVO ESTATUTARIO	5.256,00

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6730-1	AMANDA CALDAS DA SILVA	01/06/2007	1040 - RECEPCIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.061,40	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	464,40
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	206,14	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	182,79
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	204,07
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	11,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.267,54	2.267,54	2.267,54	863,22	1.404,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.386,99	D	919	PREVIDENCIA	8.00	127,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	208,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.595,03	1.595,03	1.595,03	127,60	1.467,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8009-1	ANA LIDIA BARBOSA DA SILVA BRANQUINHO	02/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.552,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.752,00	1.752,00	1.752,00	157,68	1.594,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6080-1	AURELIA ALVES CINTRA	19/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.060,50	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,29
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	106,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.366,15	1.366,15	1.366,15	169,71	1.196,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	919	PREVIDENCIA	8.00	132,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.655,31	1.655,31	1.655,31	132,42	1.522,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7942-1	DIONATAN ALAN GONÇALVES	12/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.119,77	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	301,10
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	32,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.119,77	1.119,77	1.152,57	390,68	761,89

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	415,80
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	595,52	D	919	PREVIDENCIA	9.00	202,57
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	10,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.250,83	2.250,83	2.250,83	629,19	1.621,64

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3230-1	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	344,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	114,01
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	159,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,21	1.425,21	1.425,21	458,21	967,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8006-1	FERNANDA CRISTINA JOASEIRO	01/04/2019	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.552,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.752,00	1.752,00	1.752,00	157,68	1.594,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	919	PREVIDENCIA	9.00	164,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	106,57					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	457,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.829,22	1.829,22	1.829,22	164,62	1.664,60

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5700-1	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA	07/06/2005	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	424,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	131,95
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	213,15					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	170,94					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.649,44	1.649,44	1.649,44	556,94	1.092,50

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	1.132,50	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	351,87
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	169,87	D	919	PREVIDENCIA	8.00	113,24
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	113,25					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.415,62	1.415,62	1.415,62	465,11	950,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.443,15	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	994,84
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	488,63	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	268,04
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	365,15

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

					D	920	IRRF SALARIO	15.00	88,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.319,58	3.319,58	3.319,58	1.716,39	1.603,19

Matrícula 2990-1 — Nome do Trabalhador: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.450,62	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	652,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	226,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	29,23
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	217,59					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.520,58	2.520,58	2.520,58	563,77	1.956,81

Matrícula 3890-1 — Nome do Trabalhador: JULIANA CINTRA BORGES — Admissão: 04/02/2002 — Cargo: 1003 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	919	PREVIDENCIA	8.00	137,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	198,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.721,48	1.721,48	1.721,48	137,71	1.583,77

Matrícula 7998-1 — Nome do Trabalhador: JULIANA SARRETA LUCINDO — Admissão: 11/10/2018 — Cargo: 3022 - DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.780,00	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	130,10
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.260,00	D	919	PREVIDENCIA	11.00	554,40
					D	920	IRRF SALARIO	22.50	373,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.040,00	5.040,00	5.040,00	1.057,63	3.982,37

Matrícula 7939-1 — Nome do Trabalhador: LEANDRO LIPORACI LUCINDO — Admissão: 01/06/2015 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.119,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	184,87
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	734,84					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.054,21	2.054,21	2.054,21	184,87	1.869,34

Matrícula 8014-1 — Nome do Trabalhador: LERIANA CRISTINA VALERIO — Admissão: 22/04/2019 — Cargo: 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.552,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.752,00	1.752,00	1.752,00	157,68	1.594,32

Matrícula 7903-1 — Nome do Trabalhador: LIDIANE DA SILVA AZEVEDO — Admissão: 10/02/2014 — Cargo: 1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.065,75	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	240,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,28	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,49
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	65,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.318,63	1.318,63	1.384,23	421,40	962,83

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	2.00D	70,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	328,27
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	13,30	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	231,31
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	7,07	D	919	PREVIDENCIA	8.00	61,93
P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	15.00D	683,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	774,14	774,14	774,14	621,51	152,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
840-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.577,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	710,04	D	919	PREVIDENCIA	11.00	507,30
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.466,91	D	920	IRRF SALARIO	22.50	287,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	394,46					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	262,97					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.611,85	4.611,85	4.611,85	1.042,20	3.569,65

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	1.170,67	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.370,27	1.370,27	1.370,27	109,62	1.260,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	153,27
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	595,52	D	919	PREVIDENCIA	9.00	202,57
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.250,83	2.250,83	2.250,83	355,84	1.894,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	218,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	22,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6700-1	MARIA REGINA DIAS SOARES	03/04/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	665,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	227,36
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	303,48	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.526,30	2.526,30	2.526,30	908,70	1.617,60

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3880-1	MARIA ROSA DOS REIS	04/02/2002	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.196,13	D	919	PREVIDENCIA	9.00	169,61

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	299,03	
P 051	SEXTA PARTE	1.00	189,86	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.884,62	1.884,62	1.884,62	169,61	1.715,01

Matrícula 6160-1 — Nome do Trabalhador: MARIO RODRIGUES DOS SANTOS — Admissão: 03/07/2006 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D 919	PREVIDENCIA	9.00	202,57
P 002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	595,52	D 920	IRRF SALARIO	7.50	10,82
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.250,83	2.250,83	2.250,83	213,39	2.037,44

Matrícula 3130-1 — Nome do Trabalhador: MARLI MARIA DIAS — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.252,27	D 919	PREVIDENCIA	9.00	251,07
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D 920	IRRF SALARIO	7.50	47,60
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	337,84				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.789,71	2.789,71	2.789,71	298,67	2.491,04

Matrícula 7905-1 — Nome do Trabalhador: ODAIR DE OLIVEIRA — Admissão: 27/02/2014 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.145,22	D 919	PREVIDENCIA	9.00	171,79
P 002	HS. EXTRAS 50%	59.00H	506,75				
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	57,26				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.908,83	1.908,83	1.908,83	171,79	1.737,04

Matrícula 2960-1 — Nome do Trabalhador: PAULO FERNANDO DE LIMA — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.450,62	D 919	PREVIDENCIA	11.00	325,88
P 006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.094,76	D 920	IRRF SALARIO	7.50	54,95
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	217,59				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.962,57	2.962,57	2.962,57	380,83	2.581,74

Matrícula 6890-1 — Nome do Trabalhador: ROBERTO DE LIMA — Admissão: 03/12/2007 — Cargo: 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D 919	PREVIDENCIA	9.00	218,26
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D 920	IRRF SALARIO	7.50	22,72
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7898-1	RODRIGO COIMBRA GONCALVES	01/11/2013	1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 314,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00 105,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,55				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.324,15	1.324,15	1.324,15	420,71	903,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO NONATO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 615,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	16.00H	971,14	D	919	PREVIDENCIA	11.00 373,59
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	15.00 70,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.396,28	3.396,28	3.396,28	1.058,97	2.337,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3050-1	ROSELI DE SOUZA RODRIGUES	01/03/2000	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.076,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 271,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	161,43	D	919	PREVIDENCIA	8.00 99,01

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.237,68	1.237,68	1.237,68	370,15	867,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.323,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 494,85
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	595,52	D	919	PREVIDENCIA	11.00 352,67
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	955,30	D	920	IRRF SALARIO	15.00 73,22
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,33				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.206,13	3.206,13	3.206,13	920,74	2.285,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.697,63	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 1.045,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00 442,33
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	674,40	D	920	IRRF SALARIO	15.00 182,04
P	051	SEXTA PARTE	1.00	449,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.021,23	4.021,23	4.021,23	1.669,57	2.351,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 353,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00 110,21
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,10				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.377,70	1.377,70	1.377,70	463,21	914,49

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	2.023,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00 218,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50 22,72

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.577,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	357,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	394,46	D	920	IRRF SALARIO	15.00	78,61
P	051	SEXTA PARTE	1.00	262,97					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	811,63					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.246,53	3.246,53	3.246,53	1.026,06	2.220,47

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	160,65	D	919	PREVIDENCIA	8.00	114,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.431,25	1.431,25	1.431,25	473,15	958,10

Total Unidade: 40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	87.650,92	87.650,92	87.749,32	19.910,17	67.839,15

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04444

DATA: 24/10/2019 VENCTO:30/10/2019 PAGTO: 30/10/2019

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182)

Valor **87.650,92**

(oitenta e sete mil, seiscentos e cinquenta reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6370

NOTA DE EMPENHO Nº **6370**	FICHA: 134	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/10/2019

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 BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**156,75**

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
400.000,00	399.546,18	156,75	297,07

VALOR A SER PAGO R$ **156,75**

cento e cinquenta e seis reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	tarifa	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/08/2019 conforme extrato bancario				26.429,29
ADICIONAR - créditos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Depósitos etc.)				
09/08/2019	TRANSF	Transferencia de valores.	1.500,00	
				1.500,00
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
28/06/2019	854480	J M GURGEL BORGES ORTOPEDI	100,00	
01/08/2019	DEBITO	CIRURGICA UNIAO LTDA	1.526,80	
30/08/2019	TRANSF	PGL COMERCIO DE VEICULOS EI	20.000,00	
				21.626,80
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73	
28/02/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	213,78	
30/03/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	183,24	
30/04/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	142,52	
31/05/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	193,42	
30/06/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	132,34	
31/07/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	224,77	
30/08/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	156,75	
				1.429,55
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37	
28/02/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	66,79	
28/02/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	27,37	
30/03/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	14,73	
30/04/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	15,53	
31/05/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	33,70	
30/06/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	21,19	
31/07/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	13,42	
31/07/2019	TRANSF	TRANSF NÃO CONCILIADA	1.500,00	
30/08/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	12,95	
				1.801,05
Saldo em 31/08/2019 de acordo com a contabilidade				5.930,99

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04441

DATA: 24/10/2019 VENCTO:24/10/2019 PAGTO: 24/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **156,75**
(cento e cinquenta e seis reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6369

NOTA DE EMPENHO Nº 6369	FICHA: 134	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/10/2019

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 BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**224,77**

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
400.000,00	399.321,41	224,77	453,82

VALOR A SER PAGO R$ **224,77**

duzentos e vinte e quatro reais e setenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17. 10. 19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	tarifa	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/07/2019 conforme extrato bancario				5.690,86
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
28/06/2019	854480	J M GURGEL BORGES ORTOPEDI	100,00	
31/07/2019	854486	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVE	2.285,00	
				2.385,00
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73	
28/02/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	213,78	
30/03/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	183,24	
30/04/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	142,52	
31/05/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	193,42	
30/06/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	132,34	
31/07/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	224,77	
				1.272,80
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37	
28/02/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	66,79	
28/02/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	27,37	
30/03/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	14,73	
30/04/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	15,53	
31/05/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	33,70	
30/06/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	21,19	
31/07/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	13,42	
31/07/2019	TRANSF	TRANSF NÃO CONCILIADA	1.500,00	
				1.788,10
Saldo em 31/07/2019 de acordo com a contabilidade				2.790,56

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04440

DATA: 24/10/2019 VENCTO:24/10/2019 PAGTO: 24/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **224,77**
(duzentos e vinte e quatro reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O AR TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**253,27**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	253,27	253,27	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **253,27**

duzentos e cinquenta e três reais e vinte e sete centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2019

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

02.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **451Z.5330.3902.4120499-Q**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070950	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115122	1003	02/09/2

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

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

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

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP
14450-000

Bairro
CENTRO

Cidade
JERIQUARA

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: GKG-4600 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 253,27 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 253,27 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 253,26

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA **253,27**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **451Z.5330.3902.4120499-Q**

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

Número da Nota **070950** Série da N

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:56:11

```
17/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:51
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/10/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              11.004,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.8EF.6AF.99D.2AD.308
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO AR TESOURO O 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	
SOMA	**606,32**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	606,32	606,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **606,32**

seiscentos e seis reais e trinta e dois centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2019

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

02. 09. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **263T.8054.7844.4831199-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070945	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115116	1003	02/09/2

Prestador de Serviços

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

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

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP
14450-000

Bairro
CENTRO

Cidade
JERIQUARA

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FCE-9450 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 606,32 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 606,32 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39844-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02 / 09 /20 19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.631-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 606,31

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA **606,32**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **263T.8054.7844.4831199-S**

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

Número da Nota **070945** Série

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

5D

17/10/2019 15:56:11

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:46:51
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 11.004,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8EF.6AF.99D.2AD.308

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O AR MESMO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**330,27**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	330,27	330,27	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **330,27**

trezentos e trinta reais e vinte e sete centavos * * *

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **202O.3568.2590.8385299-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070941	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115109	1003	02/09/...

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10**
Telefone **(11) 36317730**
Inscrição Municipal **4.80842-0**
e-mail **faturamento@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade
14450-000	CENTRO	JERIQUARA

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FHA-3900 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 330,27 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 330,27 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Barreta Lucindo
RG 44.163.[illegible]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 330,26	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 330,27

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **202O.3568.2590.8385299-R**

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

Número da Nota **070941** Série ...

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

SD

17/10/2019 15:56:11

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:46:51
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 11.004,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8EF.6AF.99D.2AD.308

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**738,72**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	738,72	738,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **738,72**

setecentos e trinta e oito reais e setenta e dois centavos * * *

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **173Y.1777.0691.2302199-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070926	

Número RPS	Série RPS	Da
0000115097	1003	0/

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

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

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**

Telefone **(11) 36317730** e-mail **faturamento@neofacilidades.com.**

Nome Tomador de Serviços

MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ

45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade
14450-000	CENTRO	JERIQUARA

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJM-1580 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 738,72 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 738,72 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.831-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 738,71	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 738,7

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **173Y.1777.0691.2302199-S**

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

Número da Nota **070926**

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:56:11

```
17/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:51
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/10/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              11.004,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.8EF.6AF.99D.2AD.308
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O AR TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **2.644,75**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	2.644,75	2.644,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.644,75**

dois mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2019

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

02. 09. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	11.004,42

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **386Q.6502.8910.2856799-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070868	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115036	1003	02/09/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **faturamento@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJP-9709 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 2.644,75 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 2.644,75 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 2.644,74

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 2.644,75

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **386Q.6502.8910.2856799-V**

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

Número da Nota	Série da Nota
070868	

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

SD

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:56:11

```
17/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:51
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/10/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              11.004,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.8EF.6AF.99D.2AD.308
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3507

NOTA DE EMPENHO Nº 3507	FICHA: 132	DATA: 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000005/19	PREGÃO PRESENCIAL	0005/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES E LANCETAS TRIFACETADA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.751,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	301.186,24	2.751,60	356.062,16

VALOR A SER PAGO R$ **2.751,60**

dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

14.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01705/19	06/06/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.129	TIRAS REAGENTES	UN	3.000	0,55	MANUT DA ADMINISTR	
036.000.063	LANCETAS TRIFACETADA E SILICONIZADA	UN	2.040	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.751,60

000005/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 5
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01483/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000005/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 5 - Mod. Formatada: 5

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01483/19	_	06/06/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000005/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO

Órgão SAÚDE

Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde

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

Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000005/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 5 - Mod. Formatada: 5

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	036.000.129	TIRAS REAGENTES	UN	3000	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	035.000.063	LANCETAS TRIFACETADA E SILICONIZADA	UN	2040	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

FICHA Nº_____

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2019 REGISTRO DE PREÇO Nº. 005/2019 PARA AQUISIÇÃO TIRAS TEAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE GLICOSAMINA E LANCETAS DE PONTA TRIFACETADA E SILICONADA

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: SOMÉDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.581.504/0001-45, Inscrição Estadual sob o nº 647.645.670.117, com endereço a AV. Dr. Jânio Quadros nº 200,Bloco A Distrito Ulisses Guimarães, São José do Rio Preto - SP , CEP 15092-602, Fone/Fax (17)2139-3090, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **a entregar os matérias abaixo na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000- Jeriquara-sp.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 109 / 2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	TIRAS REAGENTES	Accu-Chek (Roche)	3.000 UNID	0,55	1.650,00
	LANCETAS TRIFACETADA E SILICONIZADA	Accu-Chek (fastClix)	2.040 UNID	0,54	1.101,60
				TOTAL	**2.751,60**

Jeriquara, Junho de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

empenho@gruposoquimica.com.br

leonidas.firmo@gruposoquimica.com.br

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

Att: Oliene

Identificacão do emitente

SOMÉDICA HOSPITALAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1302
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0617 5815 0400 0145 5500 1000 0013 0212 5016 5861

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

Protocolo de autorização de uso
135190427006588 - 14/06/2019 12:06:21

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/ SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559,		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163134-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 14/07/2019 Valor: 2.751,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.751,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.751,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	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 ACCUCHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Nº Lote: 24699431 Qtde: 60,00 Fab:01/09/2018 Val: 30/09/2020	3822.00.90	1102	5102	UN	60,000000	27,500000	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020154	LANCETAS ACCU CHEK fastclix cx204 un - ROCHE DIAGNOSTICA I Nº Lote: GRF349 Qtde: 10,00 Fab:30/06/2018 Val: 30/06/2022	9018.39.99	1102	5102	UN	10,000000	110,160000	1.101,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 1705/2019 PREGAO 5/2019 LOCAL DE ENTREGA Praça Sao Sebastiao N 100 Banco Itaú AG: 0045 CC: 59009-8 SoMedica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14 / 06 / 2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:55:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2019 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.55.13
6949306949          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA:       59.009-8

FAVORECIDO:  SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI
CPF/CNPJ: 17.581.504/0001-45
VALOR: R$                                2.751,60
DEBITO EM: 17/10/2019
================================================
DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB:         4.A45.605.6A0.B6E.40E
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04289

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRE CNPJ: 17.581.504/0001-45 Cod: 4077

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES E LANCETAS TRIFACETADA.

Valor **2.751,60**

(dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 10

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
10	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O AR TESOUREIRO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **386,08**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	386,08	386,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **386,08**

trezentos e oitenta e seis reais e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2019

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

02.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **689Q.3420.4911.6522899-E**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070975	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115146	1003	02/09/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

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

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

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: AAA-0005 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 386,08 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 386,08 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 386,07	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 386,08

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **689Q.3420.4911.6522899-E**

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

Número da Nota	Série da Nota
070975	

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:56:11

```
17/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:51
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/10/2019
NR. DOCUMENTO                  662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                             11.004,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.8EF.6AF.99D.2AD.308
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 9

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
9	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**295,83**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	295,83	295,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **295,83**

duzentos e noventa e cinco reais e oitenta e três centavos * * *

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **152C.1044.9572.4575099-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070979	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115149	1003	02/09/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10**
Telefone **(11) 36317730**
Inscrição Municipal **4.80842-0**
e-mail **faturamento@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP
14450-000

Bairro
CENTRO

Cidade
JERIQUARA

UF
SP

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: EZP-7720 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 295,83 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 295,83 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Sorreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 295,82

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA **295,83**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **152C.1044.9572.4575099-R**

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

Número da Nota **070979** Série da Nota

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:56:11

```
17/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:51
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/10/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              11.004,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.8EF.6AF.99D.2AD.308
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 8

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
8	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.836,83**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	1.836,83	1.836,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.836,83**

um mil, oitocentos e trinta e seis reais e oitenta e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2019

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

02.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **145Y.6754.8092.8603799-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070981	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115151	1003	02/09/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

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

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

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: EGN-5070 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 1.836,83 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 1.836,83 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 02/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.162.501-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS **R$ 1.836,82**

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA **1.836,83**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **145Y.6754.8092.8603799-U**

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

Número da Nota	Série da Nota
070981	

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

SD

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:56:11

```
17/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:51
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/10/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                               11.004,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.8EF.6AF.99D.2AD.308
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 7

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
7	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O AR TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **3.566,67**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	3.566,67	3.566,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.566,67**

três mil, quinhentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos * * *

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **109X.4258.8088.8246399-Y**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070954	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115124	1003	02/09/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

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

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

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP
14450-000

Bairro
CENTRO

Cidade
JERIQUARA

UF
SP

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: CUH-7890 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 3.566,67 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 3.566,67 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 30841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 3.566,66

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 3.566,67

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **109X.4258.8088.8246399-Y**

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

Número da Nota **070954** Série da Nota

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

17/10/2019 15:56:11

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:46:51
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 11.004,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8EF.6AF.99D.2AD.308

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5183 / 6

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	134	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		17/09/2019

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO O AR TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**345,68**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	345,68	345,68	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **345,68**

trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2019

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

02.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2857-6
cta: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
02/09/2019	12:43

Código Autenticidade: **204K.8237.5852.1458599-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
070933	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000115103	1003	02/09/2019

Prestador de Serviços

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

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

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FTJ-5770 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/08/2019 A 31/08/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2019 VL BRUTO R$ 345,68 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 345,68 - EMPENHOS: 3553; 4358-4359-4361-4362-4360/2019; 1674 A 1684. "ATRASO NO PAG AMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.193.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 345,67	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 345,68

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **204K.8237.5852.1458599-T**

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

Número da Nota **070933** Série da Nota

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 15:56:11

```
17/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:46:51
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/10/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                              11.004,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.8EF.6AF.99D.2AD.308
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019

Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

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

Valor **11.004,42**

(onze mil e quatro reais e quarenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04291

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6403

NOTA DE EMPENHO Nº **6403**	FICHA: 113	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **16.066,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.000,00	167.190,95	16.066,56	121.742,49

VALOR A SER PAGO R$ **16.066,56**

dezesseis mil e sessenta e seis reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	14.222,54

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6404

NOTA DE EMPENHO Nº **6404**	FICHA: 113	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.686,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.000,00	183.257,51	1.686,23	120.056,26

VALOR A SER PAGO R$ **1.686,23**

um mil, seiscentos e oitenta e seis reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

30/10/2019 09:12:15

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**21.571,41**		
Total de Vencimentos	17.752,79		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	17.752,79		
Total de Descontos	3.530,25		
Total Líquido	14.222,54	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	3.818,62	0,00	0,00	0,00	3.818,62
Total	3.818,62	0,00	0,00	0,00	3.818,62

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	2
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	15.068,56	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	13,00	1.310,85	
051	SEXTA PARTE	1	0,00	375,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	94,00	2.684,23
Salário Base	210,00	15.068,56
Total	**304,00**	**17.752,79**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	1	0,00	216,02	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.364,85	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	66,00	1.709,99	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	5	45,00	239,39	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	111,00	3.530,25
Total	**111,00**	**3.530,25**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.709,99
Total	1.709,99

Base de I.R.R.F.	**17.752,79**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.752,79**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	17.752,79

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7968-1	AMANDA SENE MORELI	04/04/2016	1084 - CIRURGIÃO DENTISTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.367,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	241,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	40,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	118,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.684,95	2.684,95	2.684,95	282,09	2.402,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7947-1	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	01/10/2015	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.824,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	493,87
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	332,69
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	59,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.024,48	3.024,48	3.024,48	885,64	2.138,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.071,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,02
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	115,02
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,10	D	919	PREVIDENCIA	8.00	110,21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.377,70	1.377,70	1.377,70	441,25	936,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	218,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	22,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	202,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.425,14	2.425,14	2.425,14	240,98	2.184,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.252,27	D	919	PREVIDENCIA	11.00	360,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	920	IRRF SALARIO	15.00	82,77
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	450,45					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	375,38					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.277,70	3.277,70	3.277,70	443,31	2.834,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.163,19	D	919	PREVIDENCIA	9.00	233,62
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	432,63	D	920	IRRF SALARIO	7.50	34,37

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.595,82	2.595,82	2.595,82	267,99	2.327,83

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7962-1	RAFAELA JULIANA DA COSTA OLIVEIRA	03/02/2016	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO		30.00D	2.367,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 755,96
						D	919	PREVIDENCIA	9.00 213,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.367,00	2.367,00	2.367,00	968,99	1.398,01

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.752,79	17.752,79	17.752,79	3.530,25	14.222,54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04445

DATA: 24/10/2019 VENCTO:30/10/2019 PAGTO: 30/10/2019
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182)

Valor **17.752,79**
(dezessete mil, setecentos e cinquenta e dois reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6405

NOTA DE EMPENHO Nº **6405**	FICHA: 136	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.688,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	95.742,36	8.688,37	35.569,27

VALOR A SER PAGO R$ **8.688,37**

oito mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	7.345,69

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6406

NOTA DE EMPENHO Nº **6406**	FICHA: 136	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**922,59**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	104.430,73	922,59	34.646,68

VALOR A SER PAGO R$ **922,59**

novecentos e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24. 10. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6407

NOTA DE EMPENHO Nº **6407**	FICHA: 136	DATA: 24/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2019

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.187,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	105.353,32	1.187,52	33.459,16

VALOR A SER PAGO R$ **1.187,52**

um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2019

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

24.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

30/10/2019 09:12:15

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**13.121,23**		
Total de Vencimentos	10.798,48		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.798,48		
Total de Descontos	3.452,79		
Total Líquido	7.345,69	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.322,75	0,00	0,00	0,00	2.322,75
Total	2.322,75	0,00	0,00	0,00	2.322,75

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	5	150,00	7.690,37	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	5	81,00	998,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	9,00	922,59	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.187,52	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	120,00	3.108,11
Salário Base	150,00	7.690,37
Total	**270,00**	**10.798,48**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	631,32	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.500,05	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	5	43,00	1.006,34	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	22,50	315,08	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	65,50	3.452,79
Total	**65,50**	**3.452,79**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.006,34
Total	1.006,34

Base de I.R.R.F.	**10.798,48**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.798,48**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.798,48

Data Pagamento: 07/11/2019 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	186,87
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	574,37	937,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	7074 - ENFERMEIRO PADRÃO (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	522,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	672,59	D	920	IRRF SALARIO	22.50	315,08
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.187,52					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.750,08	4.750,08	4.750,08	1.525,09	3.224,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	260,12
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	381,08	1.131,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	364,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	485,74	1.026,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.250,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	365,55
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	199,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	120,96
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.512,10	1.512,10	1.512,10	486,51	1.025,59

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.798,48	10.798,48	10.798,48	3.452,79	7.345,69

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04446

DATA: 24/10/2019 VENCTO:30/10/2019 PAGTO: 30/10/2019

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2019 - Folha Mensal ID:(182)

Valor **10.798,48**

(dez mil, setecentos e noventa e oito reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3270 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA 132	DATA 17/10/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/10/2019

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	**SOMA** **450,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.548,60	450,00	450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/10/2019 _____

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

_____ DATA _____

CONTABILIZADO

_____ DATA _____ Gustavo Henrique Costa CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO "PAGUE-SE"

17. 10. 19 DATA _____ Eder Luiz Carvalho Gonçalves ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
cc: 62-0

_____ Carolina Vieira Goncalves Cintra TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME _____
CNPJ/CPF

ARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.242 Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.242
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0603 3251 0000 0186 5500 1000 0002 4210 0013 3650

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
NDA SUBST TRIB*	**135190413714559 10/06/2019 15:02:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	10/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		15:01:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.723,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.723,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3090					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
51739	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL,100MCG/DOSE FRASCO COM	30049099	0500	5405	UN	20,0000	46,49	0,00	929,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51742	CARBONATO DE CALCIO+VITD+VITAMINAK COMP MARJAN	30049099	0500	5405	UN	800,0000	2,15	0,00	1.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51744	CLORIDRATO DE METFORMINA 750MG-0CP DE ACAO PROLONG	30049099	0500	5405	UN	960,0000	0,60	0,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51746	GLIMEPIRIDA+CLORIDRATO DE METFORMINA 2/1000MG CP	30049099	0500	5405	UN	110,0000	1,38	0,00	151,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51170	METROPOLOL SAL SUCCINATO	30049099	0500	5405	UN	900,0000	0,31	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51761	SUCCINATO PRUCALOPRIDA 2MG JANSSEN	30049099	0500	5405	UN	300,0000	6,89	0,00	2.067,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Aprox R$ 769,83 Federal e 686,84 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|PEDIDO:107/2019|||

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeito estado
10 06 19

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/06/2019 15:03:05

Sge Informatica (16)3839-7111

17/10/2019 15:55:42

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:46:51
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0F4.88B.675.343.35A

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04290

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4784 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	03/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		24/09/2019

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

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **3.397,91**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
11.792,89	3.397,91	3.397,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.397,91**

três mil, trezentos e noventa e sete reais e noventa e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2019

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

03.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.628 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída **1** **Nº 000.000.628** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 2**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3519 0958 7381 3900 0117 5500 1000 0006 2810 4040 6603** 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	**135190641758736 - 03/09/2019 09:21**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	03/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		08:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,91

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	3.397,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1682	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG SACHÉ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,46	30049029	0500	5405	UN	120,0000	3,2700	392,40					
1683	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLOR METFORMINA 50/850 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,43	30049039	0500	5405	UN	168,0000	2,3320	391,78					
1684	TIMOMODULINA 200 MG/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,44	30049099	0500	5405	UN	4,0000	70,5660	282,26					
1685	VALSARTANA + ANLODIPINA 320/10 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,57	30049029	0500	5405	CP	84,0000	3,3880	284,59					
1686	ALCAFTADINA 2,5 MG / ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,17	30049039	0500	5405	FR	6,0000	43,1700	259,02					
1687	BENFITOÍNA 150 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,68	30049099	0500	5405	CP	60,0000	1,7300	103,80					
1688	BESILATO DE ANLODIPINO 20 MG + OLMESARTANA 5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,66	30049039	0500	5405	CP	60,0000	1,7260	103,56					
1689	CARISOPRODOL + CIANOC. + DIPIR + PIRIDOX + TIAM 250 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,81	30049029	0500	5405	CP	120,0000	1,1900	142,80					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 366, Número COO: 436305 SOLICITAÇÃO 2045/19 REGISTRO DE PREÇOS 024/19 PREGÃO PRESENCIAL 021/19 PEDIDO DE COMPRAS 023 22/19 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/09/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

4789

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.628

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0958 7381 3900 0117 5500 1000 0006 2810 4040 6603

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	135190641758736 - 03/09/2019 09:21

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1690	DILTIAZEM 90 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,38	30049099	0500	5405	CP	60,0000	1,6390	98,34					
1691	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG / DOSE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,52	30049039	0500	5405	UND	10,0000	39,3400	393,40					
1692	LEVOTIROXINA SÓDICA 38 MCG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,66	30049029	0500	5405	CP	180,0000	0,2700	48,60					
1693	MECLIZINA 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,62	30049099	0500	5405	CP	60,0000	1,1040	66,24					
1694	MECLIZINA 50 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,53	30049099	0500	5405	CP	60,0000	1,9900	119,40					
1695	MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,53	30049039	0500	5405	UND	60,0000	1,6860	101,16					
1696	NAPROXENO + EZOMEPRAZOL 500 MG / 20 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,12	30049029	0500	5405	CP	120,0000	1,3900	166,80					
1697	PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUS OXYCANTH Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,79	30049099	0500	5405	CP	100,0000	1,2420	124,20					
1698	TRAZODONA 150 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,95	30049039	0500	5405	CP	60,0000	2,7260	163,56					
1699	HYALURONATO DE SÓDIO 0.15% SOL. OFTÁLMICA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,53	30049029	0500	5405	UND	6,0000	26,0000	156,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 185,85

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 6.802,09
DEBITO EM: 18/10/2019
==========
DOCUMENTO: 101805
AUTENTICACAO SISBB: 8.546.A04.F49.D3E.2BE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04305

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **6.802,09**

(seis mil, oitocentos e dois reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4784 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	13/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		24/09/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	
SOMA	**488,15**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
11.792,89	488,15	488,15	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **488,15**

quatrocentos e oitenta e oito reais e quinze centavos * * *

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.630 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.630
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0958 7381 3900 0117 5500 1000 0006 3010 4040 6601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190673118140 - 13/09/2019 14:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	13/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		14:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	488,15

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	488,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1704	CETOPROFENO 50 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,76 •	30049029	0500	5405	CP	312,0000	0,2790	87,05					
1705	MELOXICAM 7,5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,10	30049039	0500	5405	CP	330,0000	0,2270	74,91					
1706	ORLISTATE 120 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,27	30049099	0500	5405	CP	42,0000	0,9900	41,58					
1707	TRAZODONA 50 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,08	30049029	0500	5405	CP	120,0000	0,6220	74,64					
1708	TROMETAMOL CETOROLACO 20 MG / ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,85	30049039	0500	5405	FR	3,0000	41,7900	125,37					
1709	TOBRAMICINA 0,3 % SOL. OFTÁLMICA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,63	30049099	0500	5405	UN	15,0000	5,6400	84,60					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 26,69

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Numero ECF: 366, Número COO: 436 [illegible]
SOLICITAÇÃO 2045/19 REGISTRO DE PREÇOS 024/19
PREGÃO PRESENCIAL 021/19 PEDIDO DE COMPRAS 023 [illegible] 19
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 13/09/2019

Juliana Barreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

4794

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 6.802,09
DEBITO EM: 18/10/2019

==========

DOCUMENTO: 101805
AUTENTICACAO SISBB: 8.546.A04.F49.D3E.2BE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04305

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **6.802,09**

(seis mil, oitocentos e dois reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5767

NOTA DE EMPENHO Nº 5767	FICHA: 132	DATA: 27/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/10/2019

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** **260,36**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	544.796,99	260,36	114.942,65

VALOR A SER PAGO R$ **260,36**

duzentos e sessenta reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2019

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

30.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

30.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	avista	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 27/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02788/19	27/09/2019	30/09/2019

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA
Endereço: Rua General Telles, 773
14405-090/Franca-SP

Nº:

COD: 27
CNPJ: 53.537.460/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
39.000.278	BBA D´AGUA	PC	1	260,36	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						260,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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°. **151.247** 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°. **151.247**
SÉRIE **1**
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0953 5374 6000 0110 5500 1000 1512 4712 4598 5140

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.	135190717353922 30/09/2019 10:48:47

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	30/09/2019
ENDEREÇO		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		30/09/2019
BAIRRO / DISTRITO	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CENTRO	14.450-000	10:48:41

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	30/10/2019	260,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1,97	1,77

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
71764	BBA D AGUA MB 70877 LOC.FISICA: 23*06*X2 -	84133090	060	5405	PC	1,000	260,3600	260,36	0,00	0,00	0,00	0	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. 30/09/2019

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: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Cond.Pag: 01030 - A PRAZO SPRINTER DJP9709 Vlr Aprox do Tributo "R$ 62,22(23,93%)"	

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.[illegible]

NFe desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

GOVERNO

30/10/2019 10:42:14

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
30/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:42:18
694906949                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090162371900000027469170780580000026000
BENEFICIARIO:
AUTO PECAS TUNICAR LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO PECAS TUNICAR LTDA
CNPJ: 53.537.460/0001-10
PAGADOR:
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            103.002
NOSSO NUMERO                  16237190000027469
CONVENIO                              01623719
DATA DE VENCIMENTO                   30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO                    30/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO                       260,00
VALOR COBRADO                            260,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.8C8.8AB.2D5.BA3.77A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	30/10/2019 10:39:12
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	30/10/2019 10:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

5767

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
30/10/2019

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Código do Beneficiário
6520-X/ 00052415-8

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/09/2019	000151247A	DM	Não	30/09/2019

Nosso Número
16237190000027469

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/019	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 260,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.70

PROTESTAR NO 14 DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 16237190000027469

Autenticação

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
30/10/2019

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Código do Beneficiário
6520-X/ 00052415-8

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/09/2019	000151247A	DM	Não	30/09/2019

Nosso Número
16237190000027469

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/019	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 260,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.70

PROTESTAR NO 14 DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 16237190000027469

Autenticação

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01623.719000 00027.469170 7 80580000026000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
30/10/2019

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Código do Beneficiário
6520-X/ 00052415-8

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/09/2019	000151247A	DM	Não	30/09/2019

Nosso Número
16237190000027469

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	017/019	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 260,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.70

PROTESTAR NO 14 DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista:

Código de Baixa 16237190000027469

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04427

DATA: 30/10/2019 VENCTO:30/10/2019 PAGTO: 30/10/2019
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 **260,36**
(duzentos e sessenta reais e trinta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6348

NOTA DE EMPENHO Nº **6348**	FICHA: 133	DATA: 21/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/10/2019

NOME: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA — 419.279.048-38 — CÓDIGO: 4789
ENDEREÇO: RUA JOSE M.COIMBRA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTEIO / PROGRAMA MAIS MEDICOS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
130.000,00	125.988,33	2.000,00	2.011,67

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais ********** **

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/10/2019 _____

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

21.10.19
DATA _____

CONTABILIZADO

_____ DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 106973-X

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

_____

NOME:
CNPJ/CPF:

```
30/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:59:18
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                   30/10/2019
NR. DOCUMENTO                 660.156.000.106.973
VALOR TOTAL                             2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELA DE PAULA SILVA LI
AGENCIA: 0156-2           CONTA:         106.973-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             1.53C.E6D.B4A.2EE.14D
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04425

DATA: 30/10/2019 VENCTO:30/10/2019 PAGTO: 30/10/2019

Credor..: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA CNPJ: 419.279.048-38 Cod: 4789

Endereço: RUA JOSE M.COIMBRA

Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTEIO / PROGRAMA MAIS MEDICOS

Valor **2.000,00**

(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5836

NOTA DE EMPENHO Nº 5836	FICHA: 132	DATA: 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/19	PREGÃO PRESENCIAL	0022/19	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.689,17**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	556.584,11	3.689,17	99.726,72

VALOR A SER PAGO R$ **3.689,17**

três mil, seiscentos e oitenta e nove reais e dezessete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2019

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

04.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

23.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 5137-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02839/19	01/10/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.162	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	UND	50	1,37	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.166	BERINJELA 300MG	UND	100	0,37	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.168	BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG	UND	250	0,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	250	0,50	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN	UND	300	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.015	CIMICÍFUGA 20MG	CAP	200	0,55	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.173	CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG	UND	250	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.174	CODEINA 30 MG	UND	110	1,47	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	500	1,48	MANUT DA ADMINISTR	
009.213.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	100	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.196	PARACETAMOL 325MG+TRAMADOL37,5MG	UND	200	1,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.077	QUETIAPINA 25MG	CAP	100	0,59	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.200	RELORA 250 MG	UND	400	2,39	MANUT DA ADMINISTR	
009.368.004	TOPIRAMATO 50 MG	CP	110	0,76	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.209	VALERIANA EXT SECO 50 MG	UND	59	0,43	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.212	ZEMBRIN 8MG	UND	200	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					3.689,17

)00025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02504/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02504/19	_	01/10/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO

Órgão SAÚDE

Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde

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

Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	615.004.162	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	UND	50	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	615.004.166	BERINJELA 300MG	UND	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
8	615.004.168	BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG	UND	250	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
11	662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	250	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
14	615.001.015	CIMICÍFUGA 20MG	CAP	200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
16	615.004.173	CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG	UND	250	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
17	615.004.174	CODEINA 30 MG	UND	110	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
18	662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACET	CAP	500	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
51	009.213.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
55	615.004.196	PARACETAMOL 325MG+TRAMADOL37,5MG	UND	200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
62	662.002.077	QUETIAPINA 25MG	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
63	615.004.200	RELORA 250 MG	UND	400	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
69	009.368.004	TOPIRAMATO 50 MG	CP	110	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
74	615.004.209	VALERIANA EXT SECO 50 MG	UND	59	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
78	615.004.212	ZEMBRIN 8MG	UND	200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Serrata Lucindo
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.198
Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.198
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1010 6911 8700 0170 5500 1000 0001 9810 0200 0750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135190734083952 04/10/2019 16:13:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	04/10/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			16:13:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.689,17

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	3.689,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3179					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	AC TRANEXAMICO 250MG	30049069	0102	5102	UN	50,0000	1,37	0,00	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BERINJELA 300MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,37	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG	30049069	0102	5102	UN	250,0000	0,98	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CASTANHA DA INDIA 300MG	30049069	0102	5102	UN	250,0000	0,50	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CICLOBENZ. 5MG+FAMOTIDINA 40MG+ MELOX. 15MG+ PARAC	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,88	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CIMIFUGA 20MG	30049069	0102	5102	UN	200,0000	0,55	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CLOROQUINA DISFOSFATO 250MG	30049069	0102	5102	UN	250,0000	0,48	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CODEINA 30MG	30049069	0102	5102	UN	110,0000	1,47	0,00	161,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CODEINA 30MG+MEL. 7,5MG+PARACET. 500MG+RANIT.150MG	30049069	0102	5102	UN	500,0000	1,48	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	OMEPRAZOL 20MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,44	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PARAC. 325MG+RAMADOL 37,5MG	30049069	0102	5102	UN	200,0000	1,28	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	QUETIAPINA 25MG	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,59	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	RELORA 250MG	30049069	0102	5102	UN	400,0000	2,39	0,00	956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	TOPIRAMATO 50MG	30049069	0102	5102	UN	110,0000	0,76	0,00	83,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VALERIANA EXT. SECO 50MG	30049069	0102	5102	UN	59,0000	0,43	0,00	25,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ZEMBRIN 8MG	30049069	0102	5102	UN	200,0000	1,97	0,00	394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 496,19 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO NUMERO 02839/19IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|||

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04/10/2019

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saude
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2019 16:13:59

Pregão Presencial nº022 /2019 Processo nº 025/2019

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000**, Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 207 /2019.

ITEN	MANIPULADOS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	*ACIDO TRANEXAMICO 250 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*50 UND*	*1,37*	68,50
6	*BERINJELA 300MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*100 UND*	*0,37*	37,00
8	*BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*250 UND*	*0,98*	245,00
11	*CASTANHA DA ÍNDIA 300MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*250 CAP*	*0,50*	125,00
13	*CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 500MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 UND*	*0,88*	264,00
14	*CIMICÍFUGA 20MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*200 CAP*	*0,55*	110,00
16	*CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*250 UND*	*0,48*	120,00
17	*CODEINA 30 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*110 UND*	*1,47*	161,70
18	*CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*500 CAP*	*1,48*	740,00
51	*OMEPRAZOL 20MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*100 UN*	*0,44*	44,00
55	*PARACETAMOL 325MG+TRAMADOL37,5MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*200 UND*	*1,28*	256,00
62	*QUETIAPINA 25MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*100 CAP*	*0,59*	59,00
63	*RELORA 250 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*400 UND*	*2,39*	956,00
69	*TOPIRAMATO 50 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*110 CP*	*0,76*	83,60
74	*VALERIANA EXT SECO 50 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*59 UND*	*0,43*	25,37
78	*ZEMBRIN 8MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*200 UND*	*1,97*	394,00
			TOTAL	**3.689,17**

Jeriquara 04 de outubro 2019

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02839/19	01/10/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.162	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	UND	50	1,37	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.166	BERINJELA 300MG	UND	100	0,37	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.168	BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG	UND	250	0,98	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	250	0,50	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN	UND	300	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
615.001.015	CIMICÍFUGA 20MG	CAP	200	0,55	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.173	CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG	UND	250	0,48	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.174	CODEINA 30 MG	UND	110	1,47	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	500	1,48	MANUT DA ADMINISTR.	
009.213.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	100	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.196	PARACETAMOL 325MG+TRAMADOL37,5MG	UND	200	1,28	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.077	QUETIAPINA 25MG	CAP	100	0,59	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.200	RELORA 250 MG	UND	400	2,39	MANUT DA ADMINISTR.	
009.368.004	TOPIRAMATO 50 MG	CP	110	0,76	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.209	VALERIANA EXT SECO 50 MG	UND	59	0,43	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.212	ZEMBRIN 8MG	UND	200	1,97	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					3.689,17

000025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02504/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

23/10/2019 15:29:39

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
23/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:28:28
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.137
VALOR TOTAL                              3.689,17
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.137-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             0.432.06D.246.24A.94F
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04352

DATA: 23/10/2019 VENCTO:23/10/2019 PAGTO: 23/10/2019
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.689,17**
(três mil, seiscentos e oitenta e nove reais e dezessete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6181

NOTA DE EMPENHO Nº 6181	FICHA: 133	DATA: 11/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/10/2019

NOME: FERNANDA MARIA DE SOUZA — 308.054.088-35 — CÓDIGO: 3441
ENDEREÇO: ANTONIO ROSENDO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS NA FUNÇÃO DE FARMACEUTICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.879,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
128.000,00	124.109,08	1.879,25	2.011,67

VALOR A SER PAGO R$ **1.879,25**

um mil, oitocentos e setenta e nove reais e vinte e cinco centavos * * *

CONTRATO TEMPORÁRIO POR PRAZO DETERMINADO Nº 003/2019

EMERGENCIAL

Pelo presente Instrumento, de um lado, **PREFEITURA DE JERIQUARA,** estabelecida na Rua Jonas Alves Costa nº 559, Centro, nesta cidade, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.353.315/0001-50, neste ato representada pelo seu Prefeito **EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**, brasileiro, casado, Prefeito Municipal de Jeriquara, com RG. 18.198.302-3, e CPF nº 122.207.688-80, doravante denominada simplesmente 'Contratante'; e de outro lado, **Fernanda Maria de Souza**, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade RG. 41.502.403-1 – SSP/S e inscrita no CPF/MF 308.054.088-35, CRFSP 77998, PIS127.15556.15-4 residente e domiciliada à Rua Jorge Abdalla Bittar, 242 – Centro, na cidade de Jeriquara/SP; doravante denominada simplesmente ***"Contratada."***, têm, entre si, como justo e pactuado, um *'Contrato Temporário Por Prazo Determinado'*, em caráter emergencial – de acordo com o *artigo 37, IX*, da Constituição Federal e *art. 147, inciso IX*, da Lei Orgânica do Município de Jeriquara, ajustado nas condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A CONTRATADA, prestará seus serviços profissionais para a contratante, na função de **Farmacêutica**, em substituição o servidor que pediu exoneração do cargo, até que um concurso público seja realizado, se comprometendo a realizar e desempenhar suas atribuições com zelo, probidade, assiduidade, disciplina, urbanidade e profissionalismo, bem como qualquer outra da natureza do cargo e que porventura lhe venham ser solicitadas.

CLÁUSULA SEGUNDA – A CONTRATADA exercerá suas atividades no Pronto Atendimento – Secretaria Municipal de Saúde, podendo, no entanto, a critério da Secretaria de Saúde, ser transferido para qualquer outro local nas dependências dentro da circunscrição municipal.

CLÁUSULA TERCEIRA – A Jornada de Trabalho será de 30 horas semanais.

CLÁUSULA QUARTA – Pelos serviços sumariados contratados na *Cláusula Primeira* a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA a remuneração correspondente a **R$ 1.879,25 (hum mil oitocentos e setenta e nove reais e vinte e cinco centavos)** mensais, mediante depósito em conta bancária da CONTRATADA.

Parágrafo primeiro - A falta ao serviço mesmo que justificada, não gerará direito à percepção da referida contraprestação por parte da CONTRATADA.

Parágrafo Segundo - Os recursos necessários para atender as despesas advindas da contratação correrão por conta da seguinte rubrica orçamentária: a)- Departamento: Saúde. Responsável: Fundo Municipal da Saúde. Recursos orçamentários próprios. Funcional programática: 10.301.0150.2084.0000. Natureza: 3.3.90.36 – Ficha: 133.

CLÁUSULA QUINTA – A CONTRATADA reembolsará e ressarcirá a CONTRATANTE de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, culpa *(imprudência, imperícia ou negligência)* no desempenho de suas funções, não se isentando de eventual Ação Regressiva por parte da CONTRATANTE em real situação de condenação pecuniária por danos materiais e morais por ela causados.

CLÁUSULA SEXTA – O presente Contrato terá prazo vigencial de **06 (seis) meses**, a contar da data de assinatura do presente instrumento, e, desde que comprovada o excepcional interesse e necessidade pública, poderá ser prorrogado por igual período, uma única vez.

CLÁUSULA SÉTIMA – Fica ciente a CONTRATADA que por se tratar de contrato por tempo determinado, ficam ambas as partes dispensadas do cumprimento e pagamento do Aviso Prévio. A CONTRATANTE, desde dentro de sua convivência e necessidade a qualquer momento, poderá rescindir o presente contrato em virtude de término de serviços, ou até antes de seu término, cabendo apenas, uma prévia Notificação a 'CONTRATADA' em caso de rescisão antecipada.

CLÁUSULA OITAVA – As partes asseguram, entre si, o direito recíproco da recisão, a qualquer momento deste contrato, após, lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor.

CLÁUSULA NONA – Para todas as questões oriundas deste Contrato, será competente o foro de Registro/SP, com renúncia de qualquer outro, por mais especial que se apresente.

Jeriquara, 1 de agosto de 2019.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
PREFEITO MUNICIPAL
Contratante

Fernanda Maria de Sousa
FERNANDA MARIA DE SOUZA
Contratada

Testemunhas:

1) Nome:_____
RG. nº.
CPF/MF nº

2) Nome: _____
RG. nº.
CPF/MF nº

22/10/2019 13:58:33

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.32
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: 2081-8 - PEDREGULHO
CONTA: 11.424-3

FAVORECIDO: FERNANDA MARIA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 308.054.088-35
VALOR: R$ 1.879,25
DEBITO EM: 22/10/2019
==========
DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 5.4D1.61A.90F.6A6.7A2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04335

DATA: 22/10/2019 VENCTO:22/10/2019 PAGTO: 22/10/2019

Credor..: FERNANDA MARIA DE SOUZA CNPJ: 308.054.088-35 Cod: 3441

Endereço: ANTONIO ROSENDO DA SILVA

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS NA FUNÇÃO DE FA RMACEUTICA.

Valor **1.879,25**

(um mil, oitocentos e setenta e nove reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

217 / 10

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
10	134	04/10/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000062/17	PREGÃO PRESENCIAL 0053/		10/10/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMATICA EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**1.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
12.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000466

Data/Hora Emissão
04/10/2019 08:38:44

Código Verificação
PCXU-IMEV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
11.702.524/0001-40		

Endereço	Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96	CENTRO	14470-000
Município	UF	Fone
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Email
ana...@jeriquara.sp.gov.br
Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,0
Município
JERIQUARA

CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
45.353.315/0001-50			
Bairro	CEP		
CENTRO	14450000		
UF / País	Fone		
SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$
1.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	3.0000	1.000,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04/10/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DISCRIMINAÇÃO 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	30,00	1.000,00	1.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A SETEMBRO DE 2019 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017
Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
Local da Prestação: JERIQUARA-SP
Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 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: 18/10/2019
==========
DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: A.3BE.E63.78F.1B2.C24

Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Recalc
15/11/2019	2-38889-3-10	002525	5	Valor Total Recebido

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa
40,00		

ISS Variavel

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

PAGO
13/10/19

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81700000000-7 40002268201-9 91115050320-7 00038889010-5

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 217/10/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: outubro-19	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**11 / 1118.02.3.1.00.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**18/10/2019**	

Valor da Receita (1)	40,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	217 / 10
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04240

DATA: 10/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMATICA,EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS.

Valor **1.000,00**

(um mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

213 / 10

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
10	134	04/10/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000057/17	PREGÃO PRESENCIAL 0048/		10/10/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACESSO A INTERNET 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**743,75**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.925,00	743,75	743,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **743,75**

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 04/10/2019

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

04.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

10.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	714,00

B: 756
A: 3210
c/c: 13633-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000470

Data/Hora Emissão
04/10/2019 08:42:43

Código Verificação
EXDG-JTBI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
11.702.524/0001-40		

Endereço	Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96	CENTRO	14470-000
Município	UF	Fone
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
ar @jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			

Endereço	Bairro	CEP
JA JONAS ALVES COSTA, 67,0	CENTRO	14450000
Município	UF / País	Fone
RIQUARA	SP / BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$
1.11	01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE	3.0000	743,75	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 10 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.153.531-2

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS
1.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
743,75	22,31	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS SAÚDE. REFERENTE A SETEMBRO DE 2019 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
Local da Prestação: JERIQUARA-SP
Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 714,00
DEBITO EM: 18/10/2019
==========
DOCUMENTO: 101804
AUTENTICACAO SISBB: 1.D0D.D8A.FD0.275.F2D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04241

DATA: 10/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACESSO A INTERNET.

Valor **743,75**
(setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5859

NOTA DE EMPENHO Nº 5859	FICHA: 123	DATA: 01/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/19	PREGÃO PRESENCIAL	0022/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.580,94**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
134.000,00	129.434,12	3.580,94	984,94

VALOR A SER PAGO R$ **3.580,94**

três mil, quinhentos e oitenta reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2019

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

07.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

18.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	52.89-2	transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 5137-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02847/19	01/10/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.168	BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG	UND	250	0,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	100	0,50	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN	UND	500	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.173	CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG	UND	200	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.174	CODEINA 30 MG	UND	300	1,47	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	278	1,48	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.177	CRATAEGUS 30MG+PASSIFLORA100MG+SALIXALBA 100M	UND	700	0,45	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.178	CUMARINA 15MG+RUTINA90MG	UND	250	0,47	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.179	DIACEREINA 100 MG	UND	200	1,35	MANUT DA ADMINISTR	
615.004.200	RELORA 250 MG	UND	500	2,39	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					3.580,94

000025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02511/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02511/19	_	01/10/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO

Órgão SAÚDE

Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde

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

Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
8	615.004.168	BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG	UND	250	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
11	662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+	UND	500	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
16	615.004.173	CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG	UND	200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
17	615.004.174	CODEINA 30 MG	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
18	662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACET	CAP	278	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
22	615.004.177	CRATAEGUS 30MG+PASSIFLORA100MG+SALIX	UND	700	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
23	615.004.178	CUMARINA 15MG+RUTINA90MG	UND	250	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
24	615.004.179	DIACEREINA 100 MG	UND	200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
63	615.004.200	RELORA 250 MG	UND	500	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Almoxarifado

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.199 Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.199
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1010 6911 8700 0170 5500 1000 0001 9910 0200 4221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135190737745178 07/10/2019 10:57:26

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		07/10/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:57:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.580,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.580,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3278					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	buspirona 20mg/ clomipramina 30mg	30049069	0102	5102	UN	250,0000	0,98	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	castanha da india 300mg	30049069	0102	5102	UN	100,0000	0,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ciclobenzaprina 5mg/ famotidina40mg/ meloxicam...	30049069	0102	5102	UN	500,0000	0,88	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	cloroquina disfosfato 250mg	30049069	0102	5102	UN	200,0000	0,48	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	codeina 30mg	30049069	0102	5102	UN	300,0000	1,47	0,00	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	codeina 30mg/meloxicam 7,5mg/paracetamol500mg	30049069	0102	5102	UN	278,0000	1,48	0,00	411,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	crataegus 30mg/passiflora 100mg/salixalba 100mg	30049069	0102	5102	UN	700,0000	0,45	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	cumarina 15mg/ rutina 90mg	30049069	0102	5102	UN	250,0000	0,47	0,00	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	diacereina 100mg	30049069	0102	5102	UN	200,0000	1,35	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	relora 250mg	30049069	0102	5102	UN	500,0000	2,39	0,00	1.195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 481,64 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|nota referente ao pedido de numero: 02847/19IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|||

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/10/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2019 10:57:38

Pregão Presencial nº022 /2019 Processo nº 025/2019

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000, **Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 210 /2019.

ITEN	MANIPULADOS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	*BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*250 UND*	*0,98*	245,00
11	*CASTANHA DA ÍNDIA 300MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*100 CAP*	*0,50*	50,00
13	*CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 500MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*500 UND*	*0,88*	440,00
16	*CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*200 UND*	*0,48*	96,00
17	*CODEINA 30 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*300 UND*	*1,47*	441,00
18	*CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*278 CAP*	*1,48*	411,44
22	*CRATAEGUS 30MG+PASSIFLORA100MG+SALIXALBA 100MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*700 UND*	*0,45*	315,00
23	*CUMARINA 15MG+RUTINA90MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*250 UND*	*0,47*	117,50
24	*DIACEREINA 100 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*200 UND*	*1,35*	270,00
63	*RELORA 250 MG Marca: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA*	*500 UND*	*2,39*	1.195,00
			TOTAL	**3.580,94**

Jeriquara, 07 de Setembro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02847/19	01/10/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.168	BUSPIRONA 20MG+CLOMIPRAMINA 30MG	UND	250	0,98	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	100	0,50	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.171	CICLOBENZAPRINA 5MG+FAMOTIDINA 40MG+MELOXICAN	UND	500	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.173	CLOROQUINA DISFOSFATO 250 MG	UND	200	0,48	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.174	CODEINA 30 MG	UND	300	1,47	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	278	1,48	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.177	CRATAEGUS 30MG+PASSIFLORA100MG+SALIXALBA 100M	UND	700	0,45	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.178	CUMARINA 15MG+RUTINA90MG	UND	250	0,47	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.179	DIACEREINA 100 MG	UND	200	1,35	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.200	RELORA 250 MG	UND	500	2,39	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					3.580,94

000025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02511/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

18/10/2019 14:36:45

GOVERNO

Emissão de comprovantes

18/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:36:34
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.137
VALOR TOTAL 3.580,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.137-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289
==========
NR.AUTENTICACAO 2.758.D76.B08.DA6.797

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

ORDEM DE PAGAMENTO 04314

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA | CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.580,94**
(três mil, quinhentos e oitenta reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5382

NOTA DE EMPENHO Nº **5382**	FICHA: 132	DATA: 10/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000013/19	PREGÃO PRESENCIAL	0013/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP — 20.506.922/0001-82 — CÓDIGO: 3877

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA NUTRICIONAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **786,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	517.682,01	786,00	141.531,99

VALOR A SER PAGO R$ **786,00**

setecentos e oitenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2019

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

20.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02573/19	10/09/2019	

Fornecedor A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP — COD: 3877
Endereço: — Nº: — CNPJ: 20.506.922/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
5.003.012	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODENDO SER PI	LT	20	39,30	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						786,00

000013/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 13
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02254/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

__NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02254/19	_	10/09/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

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

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
12	615.003.012	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODEILT		20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliano Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

FICHA Nº_____

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

io Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

Pregão Presencial nº 013/2019
Processo nº 013/2019
Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AT MORALES NUTRICIONAIS EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 20.506.922/0001-82, Inscrição Estadual sob o nº 647.714.413.110, com endereço a Rua Alameda, nº 4300, Jardim Alto Rio Preto, São José do Rio Preto /SP CEP 15020-2050, Fone/Fax (17) 3364-3001, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **a dieta deverá ser entregue na praça São Sebastião nº 100 (centro de saúde) no prazo de 5 dias uteis conforme esta estabelecido na licitação.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 196 /2019

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
615.003.012	*DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODENDO SER PREPARADA PARA OBTER DE 1.0 A 1.5 CAL/ML. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN E CONTÉM SUCRALOSE. DENSIDADE CALÓRICA (KCAL/ML): 1,0 A 1.5. CALORIAS POR EMBALAGEM: 1729 CAL (400G) E 3458 CAL (800G) DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PT 15% 37,62G/L CH 55% 136,73G/L LIP 30% 33,63G/L, DISTRIBUIÇÃO CALORICA POR EMBALAGEM: PT 15% 130,08G/L* ***(LATA 800G) Marca: TROPHIC BASIC 800G/PRODIET***	**20 latas**	**39,30**	**786,00**
			TOTAL	**786,00**

Jeriquara, 17 de Setembro de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

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

Att: Oliene

Thais@humanaalimentar.com.br

humanfarmasjrp@humanaalimentar.com.br

RECEBEMOS DE A T MORALES NUTRICIONAIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº 17598 Série 1** FL 1 / 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

A T MORALES NUTRICIONAIS

RUA ALEMANHA, 4300, JD ALTO RIO PTO
15020-250 SAO JOSE DO RIO SP
Telefone(17) 3364-3001

Humana Alimentar
A nossa marca é a vida

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 17598
Série 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0920 5069 2200 0182 5500 1000 0175 9816 0068 4795

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
135190693159199 20/09/2019 15:17:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
647714413110		20.506.922/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	20/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP		15:17

FATURA

0 - Nota
1 - A prazo 1

20/10/2019 786,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
786,00	141,48	0,00	0,00	0,00	241,69	786,00

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	786,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CXS			16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 190310484 Val 10-07-20 Qtd 20,00 Vlr aprox. tributos RS 241,69 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RF	21069090	3	000	5102	UN	20,000	39,3000	786,00		786,00	141,48		18.0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 **ICMS FCP p/UF dest** **Vlr ICMS Inter. p/destino** **Vlr ICMS Inter. p/remetente** **Vlr IPI devol.** 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

.PEDIDO N. 2573/19 SOLICITACAO 2254/19 PP 13 /19 BANCO DO BRASIL AG:0037-X C/C 389800-8 DIGITADO POR ELIS MONTADO POR MATHEUS

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02573/19	10/09/2019	

Fornecedor A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP COD: 3877
Endereço: Nº: CNPJ: 20.506.922/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
315.003.012	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODENDO SER PI	LT	20	39,30	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						786,00

000013/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 13
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02254/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

5382

Santander **033 - 7**

Recibo do sacado

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de vencimento
20/10/2019

Beneficiári
A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

Agência/Código do cedente
0000-4 / 8630208

Data documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
20/09/2019	000017598	DM	N	20/09/2019

Nosso número
370000006622-3

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do documento
786,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,97
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 15,72
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **45.353.315/0001.50**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86309 20837.000007 06622.301015 4 80480000078600**

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de vencimento
20/10/2019

Beneficiário
A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

Agência/Código do cedente
0000-4 / 8630208

Data documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
20/09/2019	000017598	DM	N	20/09/2019

Nosso número
370000006622-3

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidad	Valor
	5			

Valor do documento
786,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,97
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 15,72
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desc **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **45.353.315/0001.50**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Ficha de compensção - Autenticação mecânica

GOVERNO

21/10/2019 13:36:01

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
21/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:00
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399863092083700000706622301015480480000078600
BENEFICIARIO:
A T MORALES NUTRICIONAIS EPP
NOME FANTASIA:
A T MORALES NUTRICIONAIS EPP
CNPJ: 20.506.922/0001-82
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.101
DATA DE VENCIMENTO                  20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO                   21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO                      786,00
VALOR COBRADO                           786,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.CBC.F48.713.9B4.177
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	21/10/2019 13:30:03
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	21/10/2019 13:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04329

DATA: 21/10/2019 VENCTO:21/10/2019 PAGTO: 21/10/2019
Credor..: A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP CNPJ: 20.506.922/0001-82 Cod: 3877
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA NUTRICIONAL.

Valor **786,00**
(setecentos e oitenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6139

NOTA DE EMPENHO Nº 6139	FICHA 134	DATA 11/10/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 18/10/2019

NOME SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO 936

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**16,71**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
394.000,00	393.701,93	16,71	281,36

VALOR A SER PAGO R$ **16,71**

dezesseis reais e setenta e um centavos * * *

106 . 121 - G

saúde

DENATRAN

CONTRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

PE:0304221398-7

DETRAN - SP **Nº 014603548270**

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00778246108	**********	2018

NOME

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	CDV1398

PLACA ANT / UF	CHASSI
CDV1398/SP	9BG124AX02C410872

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
ESP/CAMINHONET/AMBULANCIA	GASOLINA

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

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

IPVA

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

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

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL	DATA
JERIQUARA	30/10/2018

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran.SP
EXPEDIDOR

Thomas Greg & Sons

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 014603548270 **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
2018	30/10/2018

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	CDV1398

RENAVAM	MARCA / MODELO
00778246108	GM/S10 2.4 RONTAN AMB

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2002	10	9BG124AX02C410872

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	71,08

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
COTA ÚNICA PARCELADO	VLR INFORMATIVO, CASO PGTO INTEGRAL

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

AGO / 2018

GOVERNO

18/10/2019 14:24:35

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019  -     AUTOATENDIMENTO     -   14.24.35
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: PREFEITURA MUNI              UF: SP
RENAVAM: 00778246108               PLACA: CDV1398
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000351875253
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
DPVAT ATUAL         2019                   16,71

TOTAL                                      16,71
PAGAMENTO EM: 18/10/2019
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T7A81R00 05TJJGQ7 00000E1W P0002KUF
9E8ATD6Q ZL15J4VY 4V0V9Q52 DNKJ75C7
------------------------------------------------
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:  101801
AUTENTICACAO SISBB:        5.4B7.048.9E6.44D.FC7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	18/10/2019 10:48:52
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	18/10/2019 14:24:35

Transação efetuada com sucesso.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04325

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT.

Valor **16,71**
(dezesseis reais e setenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6138

NOTA DE EMPENHO Nº 6138	FICHA: 134	DATA: 11/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/10/2019

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT E MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **214,79**

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
394.000,00	393.487,14	214,79	298,07

VALOR A SER PAGO R$ **214,79**

duzentos e quatorze reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/10/2019

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

11.10.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

18.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

saúde



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - SP
Nº 014615605745
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1
COD. RENAVAM: 00569773539
RNTRC: **********
EXERCÍCIO: 2018

NOME: MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45353315000150
PLACA: DJP9709

PLACA ANT/UF: DJP9709
CHASSI: 8AC906633DE073624

ESPÉCIE TIPO: ESP/CAMINHAO /AMBULANCIA
COMBUSTÍVEL: DIESEL

MARCA/MODELO: I/MB 15SPRINT RONTAN AMB
ANO FAB.: 2012
ANO MOD.: 2013

CAP/POT/CIL: 7L/ 146CV
CATEGORIA: OFICIAL
COR PREDOMINANTE: BRANCA

IPVA
COTA ÚNICA:
VENC. COTA ÚNICA:
VENC/COTAS: 1ª ********
2ª ********
3ª ********
FAIXA I.P.V.A: 346541Ø
PARCELAMENTO/COTAS: COD. MUN. 402-9

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$):
IOF (R$):
PRÊMIO TOTAL (R$):
DATA DE PAGAMENTO:

SEGURO OBRIGATÓRIO

OBSERVAÇÕES:
SEM RESERVA* CMT=005,50T PBT=003,88
T* MOTOR: 651955W0012093*

LOCAL: JERIQUARA
DATA: 06/12/2018

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran.SP

2160/0060

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 014615605745 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: 2018
DATA EMISSÃO: 06/12/201

VIA: 1
CPF / CNPJ: 45353315000150
PLACA: DJP9709

RENAVAM: 00569773539
MARCA / MODELO: I/MB 15SPRINT RONTAN AM

ANO FAB.: 2012
CAT. TARIF.: 10
Nº CHASSI: 8AC906633DE073624

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
30,00	3,33	33,33
CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R$)
4,15	0,27	71,08

COTA ÚNICA | PARCELADO | DATA DE QUITAÇÃO

VLR INFORMATIVO, CASO PGTO INTEGRAL

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

MAI-2018

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33218143686046025
18/10/2019 14:42:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

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: MUNICIPIO DE JE UF: SP
RENAVAM: 00569773539 PLACA: DJP9709
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000351876442
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2019		16,71
MULTA D.E.R.		28/08/2019	198,08
ORGAO AUTUADOR: 126200 AIIP: 1A6882636			
TOTAL			214,79

PAGAMENTO EM: 18/10/2019

AUTENTICACAO DIGITAL:
T7A81R00 047V0VRP H00057TW KH002KL8
0NFEE7TM YR67VFWA J8E1079R JGK5MZQX

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: 101802
AUTENTICACAO SISBB: 7.8E5.BE4.8B5.462.4C4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04324

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT E MULTA DE TRANSITO.

Valor **214,79**
(duzentos e quatorze reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4778 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	132	29/08/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		17/09/2019

NOME: R.P 4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 04.851.958/0001-47 — CÓDIGO: 5377
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02040/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	
SOMA	**1.877,91**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.325,00	1.877,91	1.877,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.877,91**

um mil, oitocentos e setenta e sete reais e noventa e um centavos * * *

RECEBEMOS DE RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX
EMISSÃO: 29/08/2019 DESTINATÁRIO: 00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JE Total NF: 1.877,91	NF-e Nº: 18177 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Joao Erbetta, 277
Bairro: Jd. Primavera
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP
nfe_rp4@hotmail.com
Fone: (19)3584-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18.177
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0804.8519.5800.0147.5500.0000.0181.7710.0600.7286

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
135190628839336 - 29/08/2019 09:21:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
621.074.816.110		04.851.958/0001-47

10946 30042099	(-) OTOSPORIN sol fr 10mL. Marca: FARMOQUIMICA Princípio Ativo: HIDROCORTISONA+POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA Lote: 190838 - 30/04/2021 Qtde: 15.00	060 5405	FR	15,0000	9,5100	0,0000	142,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16471 30042019	PREDNISOLONA acetato, 1% sol fr 5mL GEOLAB Marca: GEOLAB Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA Lote: 1901464 - 01/02/2021 Qtde: 6.00	060 5405	FR	6,0000	18,1200	0,0000	108,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17566 30043999	PRELONE GTS 20mL. Marca: ACHE Princípio Ativo: PREDNISOLONA Lote: 1903883 - 30/04/2021 Qtde: 6.00	060 5405	FR	6,0000	22,9500	0,0000	137,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PREGAO PRESENCIAL N 021/2019 PROCESSO N 024/2019 PEDIDO DE COMPRA N 02317/19 SOLICITACAO DE COMPRA N 002/2019 DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 0659 C/C: 15500-6 / ATENCAO, SEGUE BOLETO EM ANEXO!

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 25 / 08 / 2019

Juliana Sarreta Lucio
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBEMOS DE RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX
EMISSÃO: 29/08/2019 DESTINATÁRIO: 00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JE Total NF: 1.877,91	NF-e Nº: 18177 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Joao Erbetta, 277
Bairro: Jd. Primavera
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP
nfe_rp4@hotmail.com
Fone: (19)3584-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 18.177
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0804.8519.5800.0147.5500.0000.0181.7710.0600.7286

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
135190628839336 - 29/08/2019 09:21:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
621.074.816.110		04.851.958/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000396 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
A JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	29/08/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		09:24:49

FATURA/DUPLICATAS
18177/1 - 18/10/19 - 1877,91

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	1.877,91

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	1.877,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				12,5000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3069 30044990	(-) CEFALIUM 1+450+75+10mg cx 12 comp Marca: ACHE Princípio Ativo: MESILATO DE DIIDROERGOTMINA+PARACETAMOL+CAFEINA+CLORIDRATO DE METOCLOP Lote: 1903466 - 30/04/2021 Qtde: 480.00	060 5405	CP	480,0000	1,3680	0,0000	656,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11583 30049079	(+) PONDERA 10mg cx 20 comp C1 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA Lote: 611744 - 01/03/2021 Qtde: 300.00 Lista: C1 Numero da FCI: AE776555-A2C1-404D-8600-511FC766AC9E	060 5405	CP	300,0000	1,8400	0,0000	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10237 30049079	(+) NEULEPTIL 4% sol oral fr 20mL. C1 Marca: SANOFI-AVENTIS Princípio Ativo: PERICIAZINA Lote: 9RA01605 - 31/03/2022 Qtde: 12.00 Lista: C1	060 5405	FR	12,0000	14,9500	0,0000	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10509 30049069	(+) NOOTROPIL 800mg cx 30 comp Marca: SANOFI-AVENTIS Princípio Ativo: PIRACETAM Lote: 844858 - 30/09/2020 Qtde: 120.00	060 5405	CP	120,0000	0,8400	0,0000	100,80	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PREGAO PRESENCIAL N 021/2019 PROCESSO N 024/2019 PEDIDO DE COMPRA N 02317/19 SOLICITACAO DE COMPRA N 002/2019 DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 0659 C/C: 15500-6 / ATENCAO, SEGUE BOLETO EM ANEXO!	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/08/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

4778

Banco Itaú S.A **341-7**

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.			0659/15500-6	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			109/00005621-3	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
18/10/2019	18177/1NFE	R$	1.877,91	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 18/10/2019

Cedente: RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Agência / Código Cedente: 0659/15500-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/08/2019	18177/1NFE	DP	N	29/08/2019	109/00005621-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	109	R$	x	=	1.877,91

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

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 2,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00000396
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Banco Itaú S.A **341-7** 34191.09008 00562.130658 91550.060007 1 80460000187791

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 18/10/2019

Cedente: RP4 DIST. MEDICAMENTOS LTDA.

Agência / Código Cedente: 0659/15500-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/08/2019	18177/1NFE	DP	N	29/08/2019	109/00005621-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	109	R$	x	=	1.877,91

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

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 2,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00000396
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:41:53
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080056213065891550060007180460000187791

BENEFICIARIO:
R P 4 DIST MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
R P 4 DIST MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.851.958/0001-47
PAGADOR:
00000396 PREFEITURA MUNICIPA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	101.808
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,91
VALOR COBRADO	1.877,91

NR.AUTENTICACAO 5.33D.04C.1B7.BF7.CE6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES 18/10/2019 15:40:33
JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES 18/10/2019 15:41:53

Transação efetuada com sucesso.

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04323

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019

Credor..: R.P 4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 04.851.958/0001-47 Cod: 5377

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02040/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **1.877,91**

(um mil, oitocentos e setenta e sete reais e noventa e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5750

NOTA DE EMPENHO Nº **5750**	FICHA: 132	DATA: 26/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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 PERFIL CHAPA E CANTONEIRA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.203,55**

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
660.000,00	543.593,44	1.203,55	115.203,01

VALOR A SER PAGO R$ **1.203,55**

um mil, duzentos e três reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02772/19	26/09/2019	

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
024.021.007	PERFIL CHAPA 16	KG.	124,1	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
024.000.595	CANTONEIRA 1-1/4 X 1/8	UN	3	42,00	MANUT DA ADMINISTR	
024.000.597	CANTONEIRA 1X1/8	UN	3	28,25	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					1.203,55

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02441/19	_	26/09/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SERVIÇO DE SERRALHERIA

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

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	024.021.007	PERFIL CHAPA 16	KG.	124,1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	024.000.595	CANTONEIRA 1-1/4 X 1/8	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	024.000.597	CANTONEIRA 1X1/8	UN	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente

Denominação: PERFIMALTA COMÉRCIO DE PERFILADOS | **CNPJ:** 01.476.593/0001-20

Identificação do Destinatário

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA | **CNPJ/CPF:** . . / -

Nº do Documento: 0000001890 | **Nº do Documento Fiscal:**

Código	Descrição	Qtde.	Vlr. Unitário	Desconto	Valor Total
000030	Perfil ch 16	124,1	8,00	0,00	992,80
000032	Cantoneira 1 1/4 x 1/8	3	42,00	0,00	126,00
000007	Cantoneira 1 x 1/8 Leve	3	28,25	0,00	84,75

Valor Total: **1.203,55**

DEPOSITO PAULA RIBEIRO

CNPJ: 10.741.626/0001-02

RUA CAPITÃO ANTONIO JOAQUIM , 238 , JERIQUARA – SP CEP: 14450-000

TELEFONE: (16) 3134 – 1272

ITEM	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PERFIL CHAPA 16	KG	124,10	8,25	1023,82
CANTONEIRA ABAS IGUAIS 1.1/4 X 1/8	UN	3	42,50	127,50
CANTONEIRA ABAS IGUAIS 1 X 1/8	UM	3	29,00	87,00
TOTAL				**1238,32**

Jeriquara, 24 de setembro de 2019

10 741 626 / 0001-02
ALFREDO LUIS DE PAULA
COSTA RIBEIRO-ME
Rua Capitão Antonio Joaquim N.º 238
Centro – CEP 14.450-000
JERIQUARA–SP.



MECÂNICA PINHEIRO

Rua Mercídio Rodrigues de Oliveira Nº 659
Fone: (16) 3134-1208
CNPJ: 08.789.056/0001-89

Orçamento

PARA: A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Descrição	Qntd	Vlr Unitário	Vlr Total
Perfil ch 16	124,1	8,50	1.054,85
Cantoneira 1 ¼ x 1/8	3	45,00	135,00
Cantoneira 1 x 1/8 Leve	3	30,00	90,00

Jeriquara, 20 de setembro de 2019.

Bruno de Paula Melo Pinheiro
CNPJ: 08.789.056/0001-89

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: 26/09/2019 Valor Total: R$ 1.203,55

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.289
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 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.289
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3519 0901 4765 9300 0120 5500 1000 0042 8914 4375 6914

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	135190708532497

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	26/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	26/09/2019
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	1.203,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.203,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARI(				
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
11	PERFIL CH 16	72165000	0102	5102	KG	124,10	8,00	0,00	992,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	CANTONEIRA 1 1/4 X 1/8	72162100	0102	5102	UN	3,00	42,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	CANTONEIRA 1 X 1/8	72162100	0102	5102	UN	3,00	28,25	0,00	84,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 161,86 Federal, R$203,99 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.	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26/09/2019
Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/09/2019 11:46:17

JNP Software /

5750

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02932.099001 00026.962175 1 80460000120355**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADOS LTDA -			**R$**		**00029320990000026962**
Endereço					
R CRUZ E SOUZA 2220 JD BOA ESPERANCA FRANCA SP - 14401196					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
4286	**19.721.978**	**01.476.593/0001-20**		**18/10/2019**	**1.203,55**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
					1.203,55

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.318.789/0001-61

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02932.099001 00026.962175 1 80460000120355**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**18/10/2019**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADOS LTDA -					**2991-2 / 18644-9**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
26/09/2019	**4286**	**DM**	**N**	**26/09/2019**	**00029320990000026962**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**1.203,55**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado **1.203,55**

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.318.789/0001-61
RUA JONAS ALVES COSTA 559
JERIQUARA - SP - 14450-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

18/10/2019 15:41:53

GOVERNO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
18/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:41:53
694906949                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090293209900100026962175180460000120355
BENEFICIARIO:
PERFIMALTA C P LTDA - ME
NOME FANTASIA:
PERFIMALTA COMERCIO DE PERFILADOS L
CNPJ: 01.476.593/0001-20
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.318.789/0001-61
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            101.807
NOSSO NUMERO                  29320990000026962
CONVENIO                              02932099
DATA DE VENCIMENTO                  18/10/2019
DATA DO PAGAMENTO                   18/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO                    1.203,55
VALOR COBRADO                         1.203,55
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.93C.8D9.FF9.2D8.047
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	18/10/2019 15:39:59
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	18/10/2019 15:41:53

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04322

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019

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 PERFIL CHAPA E CANTONEIRA.

Valor **1.203,55**

(um mil, duzentos e três reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3848

NOTA DE EMPENHO Nº 3848	FICHA: 132	DATA: 24/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**376,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	395.951,48	376,80	263.671,72

VALOR A SER PAGO R$ **376,80**

trezentos e setenta e seis reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01882/19	24/06/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.079	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	UN	30	2,96	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.428	ESCALPE VACUTAINER COLETA SANGUE COM SEGURAN	UN	300	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						376,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01645/19	–	24/06/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS PARA USO DE PACIENTES

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	616.001.079	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	UN	30	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	616.001.428	ESCALPE VACUTAINER COLETA SANGUE COM	UN	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br ou controle@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

AUTORIZO A EMPRESA: LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS-LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 49.228.695/0001-52, Inscrição Estadual sob o nº 310.049.440.111, com endereço a Av. Wilson Bego, nº 745,Franca-SP, CEP 14.406-091, Fone/Fax (16) 3721-1102, **a entregar os materiais abaixo na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA Nº 133/2019

MEDICAMENTOS	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
Lidocaína 2% Gel 30G	30 TUBOS	2,96	88,80
Escalpe Vacutainer Coleta Sangue com Segurança 21g Bd	300 UNID	0,96	288,00
		TOTAL	**376,80**

Jeriquara 28 Junho de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
depto compras
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 36920
Data: 24/06/2019
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto / Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	30	TB	CLOR. DE LIDOCAINA CLOR.LIDOCAINA 2% GEL 30G(G(H) Dosagem: 2% GELEIA Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 100 TB 30 GR	HIPOLABOR	2,9600	88,80
2	300	PCT	ESCALPE SCALP 21G COL.SANGUE VAC.C/DS NUTRIEX Dosagem: DISP.SEG. Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND	NUTRIEX	0,9600	288,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 376,80

Valores Expressos em Reais **VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 376,80**

Valor por Extenso trezentos e setenta e seis reais e oitenta centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	200,00	NACIONAL

Local de Entrega -->

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 24/06/2019

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

MEDPRIME
Produtos Hospitalares

FONE: 17 3236-9514
E-mail: medprime@terra.com.br

Prefeitura Municipal de Jeriquara

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	30	LIDOCAINA GEL 30G	TUBO	PHARLAB	R$ 3,99	R$ 119,70
2	300	ESCALPE 21 PARA COLETA DE SANGUE A VACUO	UNID	NUTRIEX	1,02	306,00
					TOTAL	425,70

Condição do Pagamento: 15 dias úteis a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 10 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento.

Validade da Proposta: 10 dias corridos a contar da apresentação.

Informamos que os preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, como fretes, taxas, impostos, obrigações adicionais, entre outros.

zão Socia: TATIANA NUNES DE ALMEIDA ME
CNPJ:31.662.268/0001-12 / Insc. Estadual:784.013.346.118
Endereço: Nelma Jesus da Silva, 270 -Sl1 CEP: 15.108-000
Bairro: Jd. dosJatobas
Cidade: IPIGUA - SP
Telefone:17 3236-9514 e-mail:medprime@terra.com.br

Banco:SANTANDER Agência:3311 Conta Corrente: 13.005371-4

Responsável pelaproposta: Kleber Matheus Sant'Ana de Oliveira
Validade da proposta: 10 dias

18, de Junho de 2019, Ipigua- SP.

São José do Rio Preto, 27 de Junho de 2019.

À PREFEITURA MUNICIPA DE JERIQUARA – SÃO PAULO

ITEM	QTDE	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
1	30	Lidocaína 2% Gel 30G	TUBOS	NEOQUIMICA	R$ 3,50	R$ 105,00
2	300	Scalpe Vacutainer 21g coleta	UNIDADE	BD	R$ 1,07	R$ 321,00

R$ 426,00 (Quatrocentos e Vinte e Seis Reais)

Condição do Pagamento: 28 dias a contar da apresentação e aceitação da nota fiscal.

Da entrega: 7 dias a contar do recebimento da ordem de fornecimento ou assinatura do contrato no endereço indicado pelo contratante.

Validade da Proposta: 10 dias a contar da apresentação.

Banco 033 – Santander AG 3311 – CC – 13005484 -9

Kleber Matheus Sant Ana de Oliveira

221.293.398-32

Tel: 17 3236 - 9514
17 99622-0451

Rua Ruitarna 3518
Eldorado
São Jose do Rio Preto-SP
CEP: 15043-550
ktbvendas@hotmail.com

K T B
COMERCIO E
PROMOÇÃO DE VENDAS

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 02/07/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 376.80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 177925
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: 177925
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1779 2511 3664 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	135190471242695 02/07/2019 13:07:17
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	02/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	02/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/01/0	376.8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
376.80	62.50	0.00	0.00	376.80

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	376.80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
3G LOG TRANSPORTES LTDA	0				15292743000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV COMENDADOR ALEXANDRINO GARCIA,309-	UBERLANDIA			MG	0019390380057

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
039905	CLOR.LIDOCAINA 2% GEL 30GGH Lote: 652/18 Qtde: 30 Venc: 30/11/2020	30049043	000	5102	TB	30.00	2.96	88.80	0.00	88.80	10.66	0.00	12.00	0.00
058721	SCALP 21G COL.SANGUE VAC.C/DS NUTRIEX	90183999	000	5102	PCT	300.00	0.96	288.00	0.00	288.00	51.84	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 88,80 Lista Neutra 288,00 Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 01882/19	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 02/07/19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Impresso em 02/07/2019 13:10:10

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

```
29/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:10:46
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  29/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                              3.075,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.2BC.CCB.5DD.77C.15A
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04414

DATA: 29/10/2019 VENCTO:29/10/2019 PAGTO: 29/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.075,40**
(três mil e setenta e cinco reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5050

NOTA DE EMPENHO Nº **5050**	FICHA: 132	DATA: 23/08/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.237,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	487.932,85	2.237,14	169.830,01

VALOR A SER PAGO R$ **2.237,14**

dois mil, duzentos e trinta e sete reais e quatorze centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/08/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02444/19	23/08/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
638.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	300	1,07	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	494	1,29	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	400	1,29	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.008	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XG	UND	512	1,49	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						2.237,14

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02149/19	_	23/08/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE FRALDAS GERIÁTRICAS EM DIFERENTES TAMANHOS

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	638.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	638.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	494	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	400	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	638.001.008	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XG	UND	512	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Barreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2017/2020"

AUTORIZO A EMPRESA: **FARMACIA SANTA MARGARETH** CNJP **03.325.100/0001-86** –I.E – **402.001.267.114** Endereço –AV. NELSON RIBEIRO,465-, Centro, Jeriquara, CEP: 14.450-000 a entregar as fraldas na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 183 /2019.

PEDIDO COMPRA DIRETA FRALDA 2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (P)	300 UNID	1,07	321,00
02	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (M)	494 UNID	1,29	637,26
03	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (G)	400 UNID	1,29	516,00
04	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (XG)	512 UNID	1,49	762,88
			Total	**2.237,14**

Jeriquara, 03 de Setembro de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Farmácia Santa Margareth

CNPJ. 03.325.100/0001-86 – I.E.402.001.267.114

ORÇAMENTO FRALDA 2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (P)	300 UNID	1,07	321,00
02	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (M)	494 UNID	1,29	637,26
03	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (G)	400 UNID	1,29	516,00
04	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (XG)	512 UNID	1,49	762,88

Jeriquara, 29 de agosto de 2019

_____

Leandra Vilioni – sócia-proprietária

Av. Nelson Ribeiro, 465 – Centro – Tel.: 16-3134-1104 – CEP.14.450-000 –
Jeriquara-SP – email: farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

FARMÁCIA ECONÔMICA - ITUVERAVA

RAZÃO SOCIAL: KARINE HORSTMANN CHAVES TREVIZAN
CNPJ: 08.663.074/0001-10
ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALEIROS, 457
FARMÁCIA ECONÔMICA
3839-6400/3839-6505

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
01	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (P)	300 UNID	1,19	357,00
02	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (M)	494 UNID	1,41	696,54
03	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (G)	400 UNID	1,41	564,00
04	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO TENA CONFORT, BIG FRAL, MASTERFRAL (XG)	512 UNID	1,58	808,96
			TOTAL	**2.426,50**

Att: Karine.

Cirúrgica União Ltda.

Data: 02/09/2019

RUA 25 N°- 19081928 - JARDIM S - CEP 13503-010
Fone/Fax : (19) 3526-1900 - RIO CLARO / SP
CNPJ : 04.063.331/0001-21
INSC. EST.: 587.122.394.114
Email : karina.camargo@cirurgicaunicao.com.br

ORÇAMENTO: 22019

Cliente: MUNICIPIO DE JERIQUARA - 00002374
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA Nº 559
Cidade: JERIQUARA
CEP: 14450 - 000
CNPJ: 45.353.315/0001-50
Fone: 001631341205
Cond. Pgto.: 30 DIAS
Vendedor: 37 - ALEXANDRE - RIB. PRETO
Tipo Frete: CIF/Emitente

Data: 02/09/2019
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 12/09/2019
Prazo Entrega: 10 DIAS
Fat. Mínimo: 150,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
15622	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL EG C/07 - TENA CONFORT	TENA	512	PCT	2,1500	1.100,80
15018	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G C/08 - TENA CONFORT	TENA	400	UN	1,9300	772,00
20882	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M C/10 - TENA CONFORT	TENA	494	UN	1,5000	741,00
18509	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL P C/11 - TENA CONFORT	TENA	300	UN	1,3000	390,00

Valor da Mercadoria: 3.003,80
Total do Orçamento: 3.003,80

Observação:

Cirúrgica União Ltda
Responsável pelo Preenchimento

04.063.331/0001-21
CIRÚRGICA UNIÃO LTDA.
Rua 25 n° 1908/1928
Jardim São Paulo
Cep: 13.503-010 - Rio Claro/SP

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.279 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.279
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0903 3251 0000 0186 5500 1000 0002 7910 0018 6356

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	**135190650736995 05/09/2019 16:25:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	05/09/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		11:54:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.237,14

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	2.237,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1706					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1914	FRALDA GERIATRICA TENA CONFORT. BIG FRAL	48181000	0500	5405	UN	512,0000	1,49	0,00	762,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1912	FRALDA GERIATRICA TENA CONFORT. BIG FRAL TAM G	48181000	0500	5405	UN	400,0000	1,29	0,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1911	FRALDA GERIATRICA TENA CONFORT. BIG FRAL TAM M	48181000	0102	5405	UN	494,0000	1,29	0,00	637,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1910	FRALDA GERIATRICA TENA CONFORT. BIG FRAL TAM P	48181000	0102	5405	UN	300,0000	1,07	0,00	321,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 183,45 Federal e 402,69 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|PEDIDO COMPRA DIRETA FRALDA 2019|||	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 05/09/2019 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/08/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02444/19	23/08/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 COD: 218
JERIQUARA CNPJ: 03.325.100/0001-86

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
638.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	300	1,07	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	494	1,29	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	400	1,29	MANUT DA ADMINISTR.	
638.001.008	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XG	UND	512	1,49	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						2.237,14

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/10/2019 14:04:31

```
24/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:03:51
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                              2.237,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.9AF.A32.926.DC2.DC5
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04355

DATA: 24/10/2019 VENCTO:24/10/2019 PAGTO: 24/10/2019

Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218

Endereço: AV.NELSON RIBEIRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA.

Valor **2.237,14**

(dois mil, duzentos e trinta e sete reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6290

NOTA DE EMPENHO Nº 6290	FICHA 134	DATA 17/10/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/10/2019

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 BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **132,34**

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
399.000,00	398.694,07	132,34	173,59

VALOR A SER PAGO R$ **132,34**

cento e trinta e dois reais e trinta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/06/2019 conforme extrato bancario 52.091,83

DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)

28/06/2019	854480	J M GURGEL BORGES ORTOPEDI	100,00
28/06/2019	854482	COMUNIDADE TERAPEUTICA ACC	850,00
			950,00

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73
28/02/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	213,78
30/03/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	183,24
30/04/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	142,52
31/05/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	193,42
30/06/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	132,34
			1.048,03

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)

31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37
28/02/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	66,79
28/02/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	27,37
30/03/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	14,73
30/04/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	15,53
31/05/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	33,70
30/06/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	21,19
			274,68

Saldo em 30/06/2019 de acordo com a contabilidade 51.915,18

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04367

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **132,34**
(cento e trinta e dois reais e trinta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6289

NOTA DE EMPENHO Nº 6289	FICHA 134	DATA 17/10/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/10/2019

NOME BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO AV: NELSON RIBEIRO — 00.000.000/2927-02 JERIQUARA — CÓDIGO 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **193,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.81 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS BANCÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
399.000,00	398.500,65	193,42	305,93

VALOR A SER PAGO R$ **193,42**

cento e noventa e três reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/05/2019 conforme extrato bancario	2.733,33

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73
28/02/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	213,78
30/03/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	183,24
30/04/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	142,52
31/05/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	193,42
			915,69

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)

31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37
28/02/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	66,79
28/02/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	27,37
30/03/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	14,73
30/04/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	15,53
31/05/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	33,70
			253,49

Saldo em 31/05/2019 de acordo com a contabilidade	3.395,53

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04366

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **193,42**
(cento e noventa e três reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6288

NOTA DE EMPENHO Nº 6288	FICHA 134	DATA 17/10/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/10/2019

NOME BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO AV. NELSON RIBEIRO 00.000.000/2927-02 JERIQUARA CÓDIGO 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 142,52

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
399.000,00	398.358,13	142,52	499,35

VALOR A SER PAGO R$ 142,52

cento e quarenta e dois reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/04/2019 conforme extrato bancario 2.807,35

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73
28/02/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	213,78
30/03/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	183,24
30/04/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	142,52
			722,27

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)

31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37
28/02/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	66,79
28/02/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	27,37
30/03/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	14,73
30/04/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	15,53
			219,79

Saldo em 30/04/2019 de acordo com a contabilidade 3.309,83

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04365

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **142,52**
(cento e quarenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6287

NOTA DE EMPENHO Nº 6287	FICHA: 134	DATA: 17/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO: 17/10/2019

NOME: BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO
00.000.000/2927-02 JERIQUARA
CÓDIGO: 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **183,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.81 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS BANCÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
399.000,00	398.174,89	183,24	641,87

VALOR A SER PAGO R$ **183,24**

cento e oitenta e três reais e vinte e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/03/2019 conforme extrato bancario				2.398,61
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
28/12/2018	854450	J M GURGEL BORGES ORTOPEDI	199,90	
				199,90
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73	
28/02/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	213,78	
30/03/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	183,24	
				579,75
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37	
28/02/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	66,79	
28/02/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	27,37	
30/03/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	14,73	
				204,26
Saldo em 31/03/2019 de acordo com a contabilidade				2.574,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04364

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **183,24**
(cento e oitenta e três reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6286

NOTA DE EMPENHO Nº 6286	FICHA 134	DATA 17/10/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/10/2019

NOME BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO AV: NELSON RIBEIRO
00.000.000/2927-02 JERIQUARA
CÓDIGO 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **213,78**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.81 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS BANCÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
399.000,00	397.961,11	213,78	825,11

VALOR A SER PAGO R$ **213,78**

duzentos e treze reais e setenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 28/02/2019 conforme extrato bancario				3.671,58
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
28/12/2018	854450	J M GURGEL BORGES ORTOPEDI	199,90	
06/02/2019	854457	ALICE APARECIDA DE ANDRADE	150,00	
				349,90
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73	
28/02/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	213,78	
				396,51
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37	
28/02/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	66,79	
28/02/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	27,37	
				189,53
Saldo em 28/02/2019 de acordo com a contabilidade				3.528,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04363

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **213,78**
(duzentos e treze reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6285

NOTA DE EMPENHO Nº 6285	FICHA 134	DATA 17/10/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 17/10/2019

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 BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**182,73**

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
398.000,00	397.778,38	182,73	38,89

VALOR A SER PAGO R$ **182,73**

cento e oitenta e dois reais e setenta e três centavos * * *

Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/01/2019 conforme extrato bancario				74.940,70
ADICIONAR - créditos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Depósitos etc.)				
31/01/2019	TRANSF	Transferencia de valores.	50.000,00	
				50.000,00
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
28/12/2018	854450	J M GURGEL BORGES ORTOPEDI	199,90	
23/01/2019	854456	TALLES LUIZ RIBEIRO 362993528'	373,19	
31/01/2019	FOLHA	FOLHA DE PAGAMENTO	73.142,14	
31/01/2019	TRANSF	DESC DE FOLHA DE PAG EMP 37:	20.665,84	
				94.381,07
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
31/12/2018	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	152,25	
31/01/2019	TARIFA	TARIFA DOC TED ELETRONICO	182,73	
31/01/2019	DEBITO	DEB NÃO COCILIADO	5.000,00	
				5.334,98
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
31/01/2019	REND	REND APLIC FINANCEIRA	95,37	
31/01/2019	CRED	CRED NÃO CONCILIADO	54,00	
				149,37
Saldo em 31/01/2019 de acordo com a contabilidade				35.745,24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04362

DATA: 17/10/2019 VENCTO:17/10/2019 PAGTO: 17/10/2019
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 BANCARIA.

Valor **182,73**
(cento e oitenta e dois reais e setenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5375

NOTA DE EMPENHO Nº **5375**	FICHA: 134	DATA: 09/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/09/2019

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA — 02.428.794/0001-14 — CÓDIGO: 4977
ENDEREÇO: RUA ALAGOAS — LIMEIRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE JOAO CARLOS DO NASCIMENTO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
380.000,00	375.859,59	1.400,00	2.740,41

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2019

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:

22.10.19 — DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6538-2
c/c: 8756-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra, TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Mais Vida
"Desde 1998 Salvando Vidas"

Limeira, 17 de Setembro de 2019

DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins que, João Carlos do Nascimento, encontra-se internado nesta Comunidade Terapêutica, para tratamento de dependência química, desde 27/06/2019.

Informamos que o tratamento consiste em atendimento terapêutico, psicológico, psiquiátrico e de enfermagem, com reuniões de conscientização, espiritualidade e laborterapia, no valor mensal do tratamento de R$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais), com previsão de alta para 27/12/2019.

Sem mais a declarar, estamos à disposição para sanar quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Karina Alves

Comunidade Terapêutica Mais Vida

02.428.794/0001-14
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
MAIS VIDA
Rua Alagoas, 400
Bairro: Vila Cristóvam
CEP 13.480-540 LIMEIRA-SP

```
22/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:51:26
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  22/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.538.000.008.756
VALOR TOTAL                              1.400,00
*****  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMUNIDADE TERAPEUTICA MA
AGENCIA: 6538-2          CONTA:           8.756-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.430.511.17F.AC2.E8D
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04351

DATA: 22/10/2019 VENCTO:22/10/2019 PAGTO: 22/10/2019
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA CNPJ: 02.428.794/0001-14 Cod: 4977
Endereço: RUA ALAGOAS
Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-540

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE JOAO CARLOS DO NASCIMENTO.

Valor **1.400,00**
(um mil e quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5090

NOTA DE EMPENHO Nº **5090**	FICHA: 134	DATA: 29/08/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/09/2019

NOME: BRUNA DANIELA SILVA
ENDEREÇO: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA — 28.140.316/0001-06 JERIQUARA — CÓDIGO: 4327

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE RASTREAMENTO DE AMBULANCIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
325.000,00	323.782,21	300,00	917,79

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

30.08.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.10.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	415,00

B: 237
A: 2081
C/C: 13412-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
137

Código de Verificação de Autenticidade
3U9JW02MQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2019 às 09:45:32

Chave de Acesso
794673OX0MD8NZWA6SL938QF388B6IRX

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JERIQUARA-SP**	**JERIQUARA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.140.316/0001-06	**402.008.980.110**	**0002-07/17**	**0002-07/17**	BRUNA DANIELA SILVA 44963614855

Logradouro	Complemento	Bairro
R Altino Alves Souza, 426		**VILA ROSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		**VAZCONTABILIDADE147@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.[illegible].315/0001-50	**ISENTA**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RASTREAMENTO DA AMBULÂNCIA: VAN DUCATO placa (EWW-1573)	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	NOTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RASTREAMENTO DA AMBULÂNCIA: AMB. DUCATO placa (FUD-3540)	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	NOTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RASTREAMENTO DA AMBULÂNCIA: AMB. DUCATO placa (CUH-7890)	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	NOTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RASTREAMENTO DA AMBULÂNCIA: VAN DUCATO placa (FHA-3900)	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	NOTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RASTREAMENTO DA AMBULÂNCIA: AMB. FIORINO placa (DER-0201)	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	NOTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RASTREAMENTO DA AMBULÂNCIA: AMB. FIORINO placa (SDF-1236)	50,00	R$ 50,00

Declaro que o serviço a que refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30 / 08 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.[illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, Construção Civil	**0,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**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$ 300,00

Informações Complementares

MONITORAMENTO DE ALARME COM VEICULO DE APOIO, REF. A COMP: 08/2019. CONTA PARA PAGAMENTO: AG: 2081-8 / CC: 13412-0 / BRADESCO

RECEBI(EMOS) DE **BRUNA DANIELA SILVA 44963614855** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3U9JW02MQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2081-8 - PEDREGULHO
CONTA: 13.412-0

FAVORECIDO: B.D. SILVA SEGURANCA
CPF/CNPJ: 28.140.316/0001-06
VALOR: R$ 415,00
DEBITO EM: 29/10/2019

==========

DOCUMENTO: 102902
AUTENTICACAO SISBB: 4.812.542.A87.356.E1A

ORDEM DE PAGAMENTO 04413

DATA: 29/09/2019 VENCTO:29/10/2019 PAGTO: 29/10/2019
Credor..: B.D. SILVA SEGURANÇA CNPJ: 28.140.316/0001-06 Cod: 4327
Endereço: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MONITORAMENTO DE ALARME COM VEICULO.

Valor **415,00**
(quatrocentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4784 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	132	03/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		18/10/2019

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **4.938,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
11.792,89	4.938,89	4.938,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.938,89**

quatro mil, novecentos e trinta e oito reais e oitenta e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

03 09 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29 10 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0518
c/c: 13000293-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.627 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.627
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0958 7381 3900 0117 5500 1000 0006 2710 4040 6606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190641406311 - 03/09/2019 07:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	03/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		07:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.938,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.938,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1657	CLORTALIDONA 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,44	30049029	0500	5405	CP	120,0000	0,2200	26,40					
1658	ENTEROGERMINA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,17	30049039	0500	5405	FR	30,0000	3,1500	94,50					
1659	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,36	30049099	0500	5405	CP	330,0000	0,6850	226,05					
1660	RAMIPRIL 5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,92	30049029	0500	5405	CP	60,0000	1,1940	71,64					
1661	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTÁSSIO 875/125 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 78,79	30049039	0500	5405	CP	1.008,0000	1,4290	1.440,43					
1662	NITAZOXANIDA 100 ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,33	30049099	0500	5405	FR	4,0000	24,3800	97,52					
1663	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,92	30049029	0500	5405	FR	50,0000	6,5520	327,60					
1664	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 2.0/0,25MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,52	30049039	0500	5405	CP	400,0000	0,2070	82,80					
1665	ORLISTATE 120 MG	30049029	0500	5405	CP	84,0000	0,9900	83,16					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 366, Número COO: 436305 SOLICITAÇÃO 2045/19 REGISTRO DE PREÇOS 024/19 PREGÃO PRESENCIAL 021/19 PEDIDO DE COMPRAS 02322/19 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/09/2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

4784

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.627
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0958 7381 3900 0117 5500 1000 0006 2710 4040 6606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190641406311 - 03/09/2019 07:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,55												
1666	VENLAFAXINA 75 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,05	30049099	0500	5405	CP	330,0000	0,7230	238,59					
1667	AMIODARONA 200 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,28	30049039	0500	5405	CP	120,0000	0,5000	60,00					
1668	BETAISTINA 24 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,53	30049099	0500	5405	CP	210,0000	0,3070	64,47					
1669	DESOGESTREL 0,75 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,00	30049029	0500	5405	CP	1.008,0000	0,3990	402,19					
1670	CLARITROMICINA 500 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 50,84	30049039	0500	5405	CP	300,0000	3,0980	929,40					
1671	PANTOPRAZOL 40 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,87	30049099	0500	5405	CP	476,0000	0,1870	89,01					
1672	ACETILCISTEINA 600 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,44	30049029	0500	5405	ENV	48,0000	0,9300	44,64					
1673	DEXAMETASONA + NEOMICINA 5 ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,80	30049039	0500	5405	FR	10,0000	5,1120	51,12					
1674	ROSUVASTATINA 5MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,20	30049039	0500	5405	CP	60,0000	0,3670	22,02					
1675	SUCCINATO DE METROPOLOL 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,39	30049029	0500	5405	CP	330,0000	0,3540	116,82					
1676	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,22	30049029	0500	5405	CP	90,0000	0,2480	22,32					
1677	VALERATO DE BETAMETASONA +GENTA+CLIOQUINOL+TOLNAFTATO CREME Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,71	30049099	0500	5405	TB	6,0000	5,2200	31,32					
1678	VALERATO DE BETAMETASONA +GENTA+CLIOQUINOL+TOLNAFTATO POMADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,11	30049099	0500	5405	TB	6,0000	6,4200	38,52					
1679	TRIANCINOLONA+NEOMICINA+GARAMICINA+NISTATINA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,53	30049039	0500	5405	TB	10,0000	11,9400	119,40					
1680	TRIANCINOLONA 1MG/G PASTA ORAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,14	30049039	0500	5405	TB	10,0000	3,9130	39,13					
1681	NITAZOXANIDA 500 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,02	30049029	0500	5405	CP	60,0000	3,6640	219,84					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 270,13

29/10/2019 14:15:22

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 4.938,89
DEBITO EM: 29/10/2019
==========
DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: E.AEE.D38.5E4.272.A1A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04412

DATA: 29/10/2019 VENCTO:29/10/2019 PAGTO: 29/10/2019
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **4.938,89**

(quatro mil, novecentos e trinta e oito reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3761 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	132	02/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000033/18	PREGÃO PRESENCIAL 0029/18		17/09/2019

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **15,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.702,60	15,00	15,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15,00**

quinze reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

02. 09. 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29. 10. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 02/09/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 15,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 180659
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: 180659
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1806 5911 4152 5592

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		135190638249211 02/09/2019 09:53:56
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	02/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	02/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/02/1	15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.75	1.05	0.00	0.00	15.00
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00	0.00	0.00	0.00	15.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040517	GLICOSE 50% 1APX10ML Lote: GRU Qtde: 50 Venc: 31/05/2021	30049099	020	5102	AMP	50.00	0.3000	15.00	0.00	8.75	1.05	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 15,00
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 29/2018-4 PED. N 01868/19 SOL. N 01630/19 REG. N 33/18

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/19
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jenquara- SP

Impresso em 02/09/2019 09:56:07

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

3761

29/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:10:46
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 3.075,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.2BC.CCB.5DD.77C.15A

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04414

DATA: 29/10/2019 VENCTO:29/10/2019 PAGTO: 29/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.075,40**
(três mil e setenta e cinco reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3761 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2	132	02/07/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000033/18	PREGÃO PRESENCIAL 0029/18		13/08/2019

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **1.697,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.702,60	1.697,80	1.697,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.697,80**

um mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 02/07/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

02.07.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

29.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 02/07/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 1.697,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 177924
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: 177924
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1779 2411 1283 1348

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		135190471242053 02/07/2019 13:07:05
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	02/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	02/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19//2/01/0	1697.8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.628.75	239.86	0.00	0.00	1.697.80
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	1.697.80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
3G LOG TRANSPORTES LTDA	0				15292743000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV COMENDADOR ALEXANDRINO GARCIA,309-	UBERLANDIA			MG	0019390380057
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
2 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
049240	ALOPURINOL 300MG EV.10CPG Lote: 18J85V Qtde: 60 Venc: 31/10/2020	30049069	000	5102	ENV	60.00	1.50	90.00	0.00	90.00	10.80	0.00	12.00	0.00
043308	AZITROMICINA 600MG SUSP.15MLGH Lote: 19A87C Qtde: 14 Venc: 31/01/2021 Lote: 19E337 Qtde: 1 Venc: 30/04/2021	30042029	000	5102	FR	15.00	5.75	86.25	0.00	86.25	10.35	0.00	12.00	0.00
054485	AZITROMICINA 900MG SUSP.22,5MLGHPR Lote: 18E85J Qtde: 15 Venc: 31/05/2020	30042029	000	5102	FR	15.00	8.00	120.00	0.00	120.00	14.40	0.00	12.00	0.00
048151	BROMOPRIDA 10MG EV.20CPHPRATI Lote: 19C886 Qtde: 30 Venc: 28/02/2021	30049045	000	5102	ENV	30.00	3.40	102.00	0.00	102.00	12.24	0.00	12.00	0.00
054364	CLOR.BUPROPIONA 150MG 30CPGC1 NOVA QUIMICA Lote: 0W6992 Qtde: 18 Venc: 31/01/2021	30049099	000	5102	CX	18.00	15.90	286.20	0.00	286.20	34.34	0.00	12.00	0.00
045625	CLOR.CICLOBENZAPRINA 5MG 30CPG CIMED Lote: 1904295 Qtde: 40 Venc: 31/03/2021	30049099	000	5102	CX	40.00	5.10	204.00	0.00	204.00	24.48	0.00	12.00	0.00
054502	DIAMICRON MRGLICAZIDA60MG 30CP Lote: 3012133 Qtde: 40 Venc: 30/04/2021	30049079	000	5102	CX	40.00	10.80	432.00	0.00	432.00	77.76	0.00	18.00	0.00
051635	IBUPROFENO 600MG EV.10CPG Lote: 18D51A Qtde: 100 Venc: 30/04/2020	30049029	020	5102	ENV	100.00	1.13	113.00	0.00	43.95	7.91	0.00	18.00	0.00
045051	MENTELMINMEBENDAZOLSUSP.30MLH Lote: 180049 Qtde: 20 Venc: 31/01/2020	30049063	000	5102	FR	20.00	1.18	23.60	0.00	23.60	4.25	0.00	18.00	0.00
043784	TERICIN AT CREME 45G+10APLIC. Lote: 54366 Qtde: 3 Venc: 31/05/2020	30032019	000	5102	TB	3.00	18.00	54.00	0.00	54.00	9.72	0.00	18.00	0.00
040368	VASTAREL MR 35MG 30CP Lote: 3010759 Qtde: 3 Venc: 31/08/2020	30049069	000	5102	CX	3.00	49.80	149.40	0.00	149.40	26.89	0.00	18.00	0.00
038522	VERTIZAN FLUNARIZINA10MG 50CP Lote: 50043 Qtde: 9 Venc: 31/05/2021	30049062	000	5102	CX	9.00	4.15	37.35	0.00	37.35	6.72	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.314,20 Lista Negativa 383,60
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 29/2018-4 PED. N 01868/19 SOL. N 01630/19 REG. N 33/18

3761

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

02 07 19

Juliana Sarreta Lucindo
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Jeriquara- SP

Impresso em 02/07/2019 13:09:58

Desenvolvido por Efazcon Consultores - www.efazconsultores.com.br

29/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:10:46
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 3.075,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.2BC.CCB.5DD.77C.15A

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04414

DATA: 29/10/2019 VENCTO:29/10/2019 PAGTO: 29/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.075,40**
(três mil e setenta e cinco reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3761 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	10/07/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000033/18	PREGÃO PRESENCIAL 0029/18		13/08/2019

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **985,80**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.702,60	985,80	985,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **985,80**

novecentos e oitenta e cinco reais e oitenta centavos * * *

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 10/07/2019 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 985,80		NF-e Nº: 178347 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: 178347
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1783 4711 6966 2380

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		135190489812323 10/07/2019 10:55:02
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	10/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	10/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19/2/09/0	985.8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
985.80	118.30	0.00	0.00	985.80

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	985.80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [3]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			3	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
058964	CLOR.BUPROPIONA 150MG 60CPGC1 GEOLAB Lote: 1811852 Qtde: 31 Venc: 31/10/2020	30049039	000	5102	CX	31.00	31.80	985.80	0.00	985.80	118.30	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 985,80
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 29/2018-4 PED. N 01868/19 SOL. N 01630/19 REG. N 33/18

326 3

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 10 / 07 / 2019

Juliana Sarreta Lucinio
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Impresso em 10/07/2019 10:58:13

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

29/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:10:46
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/10/2019
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 3.075,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.2BC.CCB.5DD.77C.15A

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04414

DATA: 29/10/2019 VENCTO:29/10/2019 PAGTO: 29/10/2019
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.075,40**
(três mil e setenta e cinco reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5091

NOTA DE EMPENHO Nº **5091**	FICHA: 134	DATA: 29/08/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/09/2019

NOME: BRUNA DANIELA SILVA — 28.140.316/0001-06 — CÓDIGO: 4327
ENDEREÇO: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MONITORAMENTO DE ALARME COM VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**115,00**

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
325.000,00	324.082,21	115,00	802,79

VALOR A SER PAGO R$ **115,00**

cento e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

30.08.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2081
c/c: 13412-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
131

Código de Verificação de Autenticidade
5QTHC1BLN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2019 às 09:35:59

Chave de Acesso
7940746L6BBN6ZJG82KAJLH46PDV7W78

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
				30/08/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.140.316/0001-06	**402.008.980.110**	**0002-07/17**	**0002-07/17**	BRUNA DANIELA SILVA 44963614855

Logradouro	Complemento	Bairro
R Altino Alves Souza, 426		**VILA ROSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		**VAZCONTABILIDADE147@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.[illegible].315/0001-50	**ISENTA**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MONITORAMENTO DE ALARME COM VEICULO DE APOIO CENTRO DE SAÚDE JOÃO ALVES COSTA	115,00	R$ 115,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/08/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 115,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 115,00**	**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$ 115,00

Informações Complementares

MONITORAMENTO DE ALARME COM VEICULO DE APOIO, REF. A COMP: 08/2019. CONTA PARA PAGAMENTO: AG: 2081-8 / CC: 13412-0 / BRADESCO

RECEBI(EMOS) DE **BRUNA DANIELA SILVA 44963614855** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5QTHC1BLN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.23
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2081-8 - PEDREGULHO
CONTA: 13.412-0

FAVORECIDO: B.D. SILVA SEGURANCA
CPF/CNPJ: 28.140.316/0001-06
VALOR: R$ 415,00
DEBITO EM: 29/10/2019
==========
DOCUMENTO: 102902
AUTENTICACAO SISBB: 4.812.542.A87.356.E1A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04413

DATA: 29/09/2019 VENCTO:29/10/2019 PAGTO: 29/10/2019
Credor..: B.D. SILVA SEGURANÇA CNPJ: 28.140.316/0001-06 Cod: 4327
Endereço: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MONITORAMENTO DE ALARME COM VEICULO.

Valor **415,00**
(quatrocentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5771

NOTA DE EMPENHO Nº 5771	FICHA: 134	DATA: 27/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/10/2019

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE REPARO E MANUTENÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO. 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
3.3.90.39.99	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
384.000,00	383.080,55	450,00	469,45

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

30.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2213
C/C: 31140-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e **467**

Data e Hora da Emissão	30/09/2019 15:53:51	Competência	30/9/2019	Código de Verificação	499716279
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OXI FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	54.237.185/0001-81	Inscrição Municipal	25479	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO ,2200 - JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRÁGLIA CEP:				
Complemento:	P/LTS 01/02	Telefone:	(16)3721-8933	e-mail:	maisa.oxi@oxifranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R. JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 952150001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	450,00
(-) 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	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

Avisos	
	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/09/2019
Juliana Serreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.590113 4 80560000045000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Vencimento: 28/10/2019

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81

Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Nosso Número: 14000000000615901-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/09/2019	057920/1	DM	N	30/09/2019

(=) Valor do Documento: 450,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 1,49

(+) 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 00061.590113 4 80560000045000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Vencimento: 28/10/2019

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Nosso Número: 14000000000615901-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/09/2019	057920/1	DM	N	30/09/2019

(=) Valor do Documento: 450,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 1,49

(+) 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

31/10/2019 15:06:04

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.05
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: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA: 31.140-5

FAVORECIDO: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$ 450,00
DEBITO EM: 31/10/2019
==========
DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: 7.14E.4F9.EC1.C41.573

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04478

DATA: 31/10/2019 VENCTO:31/10/2019 PAGTO: 31/10/2019

Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166

Endereço: AV: DOM PEDRO I

Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE REPARO E MANUTENÇÃO DE CONCENTRADOR DE OX IGENIO.

Valor **450,00**

(quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5120 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	12/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000025/19	PREGÃO PRESENCIAL 0022/19		18/10/2019

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**3.095,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.025,10	3.095,50	3.095,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.095,50**

três mil e noventa e cinco reais e cinquenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 249 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 249 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 35190907915863000138550010000002491486927086 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
PREGAO PRESENCIAL Nº22 PEDIDO 02482/19	135190669362196 12/09/2019 14:23:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
efeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	12/09/2019
EREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
as Alves Costa 559	Centro	14.450-000	12/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	14:05:00

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	3.095,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.095,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Lanzoprazol 30mg	30039099	0102	5102	un	150,0000	0,70000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	Loratadina 10mg+n acetilcisteina 200mg+prednisolona base 10mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	800,0000	1,16000	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	1.000,0000	0,75000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125	codeina 30mg+paracetamol500mg	30039099	0102	5102	un	750,0000	1,75000	1.312,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 416,33 de tributos federais R$ 371,46 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 12/09/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02482/19	02/09/2019	

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.164	AMITRIPTILINA 25MG+CODEINA30MG+FAMOTIDINA 20MG+	UND	35	1,48	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.165	ARIPIPRAZOL 10MG	UND	120	5,20	MANUT DA ADMINISTR.	
.000.394	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	CX	800	0,45	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.180	DIACEREINA 50 MG	UND	800	0,85	MANUT DA ADMINISTR.	
009.381.003	DOXAZOSINA 2MG	UN	600	0,50	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.247	DOXAZOSINA 4MG	CP	600	0,58	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.188	LANZOPRAZOL 30MG	UND	150	0,70	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	800	1,16	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.194	PANTOPRAZOL 40 MG	UND	1.000	0,75	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.094	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG	UND	750	1,75	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.197	PEG 4000 10 GR	UND	420	2,79	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.198	PEG 4000 4GR	UND	420	1,54	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.206	UC-2 40MG	UND	840	2,08	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					9.025,10

000025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02174/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

31/10/2019 15:05:21

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.05.22
6949306949          SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                5.459,30
DEBITO EM: 31/10/2019
================================================
DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB:        8.D89.9D1.170.5C4.9C7
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04477

DATA: 31/10/2019 VENCTO:31/10/2019 PAGTO: 31/10/2019
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN' CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.459,30**
(cinco mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5120 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	12/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000025/19	PREGÃO PRESENCIAL 0022/19		18/10/2019

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**2.363,80**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.025,10	2.363,80	2.363,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.363,80**

dois mil, trezentos e sessenta e três reais e oitenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

12.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	5.459,30

B: 033
A: 0522
c/c: 13000357-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 248 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 248 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 35190907915863000138550010000002481601993620 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
PREGAO PRESENCIAL Nº22 PEDIDO 02482/19	135190669356702 12/09/2019 14:22:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
efeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	12/09/2019
EREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
as Alves Costa 559	Centro	14.450-000	12/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	13:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.363,80

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	2.363,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	AMITRIPTILINA 25mg+CODEINA30MG+FAMOTIDINA20MG+TENOXICAM15MG	30039099	0102	5102	un	35,0000	1,48000	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	5,20000	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	carbonato de calcio 500mg	30039099	0102	5102	un	800,0000	0,45000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	800,0000	0,85000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,50000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 4MG	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,58000	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente:	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 12/09/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

R$ 317,91 de tributos federais R$ 283,65 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02482/19	02/09/2019	

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.004.164	AMITRIPTILINA 25MG+CODEINA30MG+FAMOTIDINA 20MG+	UND	35	1,48	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.165	ARIPIPRAZOL 10MG	UND	120	5,20	MANUT DA ADMINISTR.	
615.000.394	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	CX	800	0,45	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.180	DIACEREINA 50 MG	UND	800	0,85	MANUT DA ADMINISTR.	
009.381.003	DOXAZOSINA 2MG	UN	600	0,50	MANUT DA ADMINISTR.	
615.002.247	DOXAZOSINA 4MG	CP	600	0,58	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.188	LANZOPRAZOL 30MG	UND	150	0,70	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	800	1,16	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.194	PANTOPRAZOL 40 MG	UND	1.000	0,75	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.094	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG	UND	750	1,75	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.197	PEG 4000 10 GR	UND	420	2,79	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.198	PEG 4000 4GR	UND	420	1,54	MANUT DA ADMINISTR.	
615.004.206	UC-2 40MG	UND	840	2,08	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					9.025,10

000025/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 22
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02174/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 22 - Mod. Formatada: 22

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

GOVERNO

Emissão de comprovantes

31/10/2019 15:05:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.05.22
6949306949          SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                              5.459,30
DEBITO EM: 31/10/2019
================================================
DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB:        8.D89.9D1.170.5C4.9C7
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04477

DATA: 31/10/2019 VENCTO:31/10/2019 PAGTO: 31/10/2019
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.459,30**
(cinco mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5376

NOTA DE EMPENHO Nº **5376**	FICHA: 134	DATA: 09/09/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 24/09/2019

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA — 02.428.794/0001-14 — CÓDIGO: 4977
ENDEREÇO: RUA ALAGOAS — LIMEIRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
380.000,00	377.259,59	1.400,00	1.340,41

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

09.09.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.10.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6538-2
c/c: 8756-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Mais Vida
"Desde 1998 Salvando Vidas"

Limeira, 17 de Setembro de 2019

DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins que, Lucas Fernando dos Santos de Paula encontra-se internado nesta Comunidade Terapêutica, para tratamento de dependência química, desde 27/03/2019.

Informamos que o tratamento consiste em atendimento terapêutico, psicológico, psiquiátrico e de enfermagem, com reuniões de conscientização, espiritualidade e laborterapia, no valor mensal do tratamento de R$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais), com previsão de alta para 27/09/2019.

Sem mais a declarar, estamos à disposição para sanar quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Karina Cilles.

Comunidade Terapêutica Mais Vida

02.428.794/0001-14
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
MAIS VIDA
Rua Alagoas, 400
Bairro: Vila Cristóvam
CEP 13.480-540 LIMEIRA

```
31/10/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:51:03
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   31/10/2019
NR. DOCUMENTO                 666.538.000.008.756
VALOR TOTAL                               1.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMUNIDADE TERAPEUTICA MA
AGENCIA: 6538-2          CONTA:           8.756-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.CD7.2C3.438.B8D.9CC
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04479

DATA: 31/10/2019 VENCTO:31/10/2019 PAGTO: 31/10/2019

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA CNPJ: 02.428.794/0001-14 Cod: 4977

Endereço: RUA ALAGOAS

Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-540

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS.

Valor **1.400,00**

(um mil e quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3994

NOTA DE EMPENHO Nº 3994	FICHA: 132	DATA: 01/07/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000005/19	PREGÃO PRESENCIAL 0005/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP — 17.581.504/0001-45 — CÓDIGO: 4077

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.925,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	398.567,36	1.925,00	259.507,64

VALOR A SER PAGO R$ **1.925,00**

um mil, novecentos e vinte e cinco reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01968/19	01/07/2019	

Fornecedor SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI EPP COD: 4077
Endereço: Nº: CNPJ: 17.581.504/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
3.000.129	TIRAS REAGENTES	UN	3.500	0,55	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.925,00

000005/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 5
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01711/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000005/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 5 - Mod. Formatada: 5

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01711/19	_	01/07/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000005/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000005/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 5 - Mod. Formatada: 5

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo / Observação
1	036.000.129	TIRAS REAGENTES	UN	3500	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Composição: Brooke Ligertwood / Ben Fielding / Rafael Bitencourt / Toni Romero

FICHA Nº_____

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2019 REGISTRO DE PREÇO Nº. 005/2019 PARA AQUISIÇÃO TIRAS TEAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE GLICOSAMINA E LANCETAS DE PONTA TRIFACETADA E SILICONADA

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: SOMÉDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.581.504/0001-45, Inscrição Estadual sob o nº 647.645.670.117, com endereço a AV. Dr. Jânio Quadros nº 200,Bloco A Distrito Ulisses Guimarães, São José do Rio Preto - SP , CEP 15092-602, Fone/Fax (17)2139-3090, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **a entregar os matérias abaixo na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000- Jeriquara-sp.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 143 / 2019

Nº	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TIRAS REAGENTES	Accu-Chek (Roche)	3.500 UNID	0,55	1.925,00
				TOTAL	**1.925,00**

Jeriquara, Julho de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

empenho@gruposoquimica.com.br

leonidas.firmo@gruposoquimica.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

Identificação do emitente

SOMÉDICA HOSPITALAR

Somedica Cirurgica Rio Preto Eireli ME
Avenida Dr. Jânio Quadros,200 - Distrito Industrial Dr. Ulysses da Silveira Guimarães - Bloco A - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1405
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0817 5815 0400 0145 5500 1000 0014 0517 7617 0343

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.645.670.117		17.581.504/0001-45

Protocolo de autorização de uso
135190554032169 - 01/08/2019 18:01:08

ESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/08/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	163134-8700	SP	Isento	

ATURA

Fatura: 1 Vencimento: 31/08/2019 Valor: 1.925,00

ALCULO DO IMPOSTO

BAS CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00

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	1.925,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Nº Lote: 26001633 Qtde: 60,00 Fab:03/11/2018 Val: 03/11/2020 Nº Lote: 26004131 Qtde: 10,00 Fab:07/01/2019 Val: 07/01/2021	3822.00.90	1102	5102	UN	70,000000	27,500000	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3192730	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 1968/2019 PREGAO 5/2019 Banco Itaú AG: 0045 CC: 59009-8 SoMedica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01 / 08 / 2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531

3224

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/07/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01968/19	01/07/2019	

Fornecedor SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP
Endereço: Nº: COD: 4077
CNPJ: 17.581.504/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.129	TIRAS REAGENTES	UN	3.500	0,55	MANUT DA ADMINISTR.	
	TOTAL PEDIDO					1.925,00

000005/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 5
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01711/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000005/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 5 - Mod. Formatada: 5

Interessado \ Responsável

Almoxarife

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 59.009-8

FAVORECIDO: SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI
CPF/CNPJ: 17.581.504/0001-45
VALOR: R$ 1.925,00
DEBITO EM: 18/10/2019
==========
DOCUMENTO: 101806
AUTENTICACAO SISBB: 8.BCF.BF1.FA2.9C3.3C6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04306

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRE CNPJ: 17.581.504/0001-45 Cod: 4077
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES.

Valor **1.925,00**
(um mil, novecentos e vinte e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4784 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	132	03/09/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000024/19	PREGÃO PRESENCIAL 0021/19		24/09/2019

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 21 - Mod. Formatada: 21 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **2.916,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
11.792,89	2.916,03	2.916,03	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.916,03**

dois mil, novecentos e dezesseis reais e três centavos * * *

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.626 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.626
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0958 7381 3900 0117 5500 1000 0006 2610 4040 6609

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		**135190641380229 - 03/09/2019 07:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	03/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000		03/09/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP			07:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.916,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.916,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1639	PANZOPRAZOL 30 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,56	30049029	0500	5405	CP	448,0000	0,3900	174,72					
1640	PANTOPRAZOL 20 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,06	30049039	0500	5405	CP	476,0000	0,1560	74,26					
1641	TOPIRAMATO 100 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,42	30049099	0500	5405	CP	120,0000	0,9780	117,36					
1642	TOPIRAMATO 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,71	30049099	0500	5405	CP	360,0000	0,2900	104,40					
1643	TOPIRAMATO 50 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,18	30049099	0500	5405	CP	360,0000	0,2630	94,68					
1644	ATENOLOL +CLORTALIDONA 50/12,5 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,33	30049029	0500	5405	CP	300,0000	0,1420	42,60					
1645	LOSARTANA+HCTZ 50/12,5 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,80	30049039	0500	5405	CP	240,0000	0,2130	51,12					
1646	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 10 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,07	30049099	0500	5405	CP	120,0000	0,7730	92,76					
1647	AMIODARONA 100 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,57	30049029	0500	5405	CP	120,0000	0,3920	47,04					
1648	TRAZODONA 50 MG	30049039	0500	5405	CP	60,0000	0,6220	37,32					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 366, Número COO: 436305 SOLICITAÇÃO 2045/19 REGISTRO DE PREÇOS 024/19 PREGÃO PRESENCIAL 021/19 PEDIDO DE COMPRAS 02322/19 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/09/2019 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

4784

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP - CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.626

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0958 7381 3900 0117 5500 1000 0006 2610 4040 6609

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	**135190641380229 - 03/09/2019 07:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,04												
1649	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,04	30049099	0500	5405	CP	30,0000	1,8520	55,56					
1650	EMPAGLIFLOZIMA 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,53	30049029	0500	5405	CP	90,0000	4,7800	430,20					
1651	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 24,54	30049039	0500	5405	CP	180,0000	2,4930	448,74					
1652	ROFLUMILASTE 500 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,91	30049099	0500	5405	CP	30,0000	6,0380	181,14					
1653	DAPAGLIFLOZINA 10 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,13	30049029	0500	5405	CP	90,0000	4,0900	368,10					
1654	HIALURONIDASE + VAL. BETAMETASONA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,90	30049039	0500	5405	UND	4,0000	86,3900	345,56					
1655	TROMETAMOL, SAL CETOROLACO 10 MG SL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,86	30049029	0500	5405	FR	3,0000	41,7900	125,37					
1656	TROMETAMOL,SAL CETOROLACO 10 MG SL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,84	30049029	0500	5405	CP	50,0000	2,5020	125,10					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 159,49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 6.802,09
DEBITO EM: 18/10/2019
==========
DOCUMENTO: 101805
AUTENTICACAO SISBB: 8.546.A04.F49.D3E.2BE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04305

DATA: 18/10/2019 VENCTO:18/10/2019 PAGTO: 18/10/2019
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02045/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000024/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - N

Valor **6.802,09**

(seis mil, oitocentos e dois reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5642

NOTA DE EMPENHO Nº 5642	FICHA 134	DATA 24/09/2019	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO

NOME: SERGIO FERREIRA DE SOUZA
ENDEREÇO: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO
31.963.399/0001-30
BURITIZAL
CÓDIGO: 5242

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE SOM. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.050,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
384.000,00	380.101,55	2.050,00	1.848,45

VALOR A SER PAGO R$ **2.050,00**

dois mil e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/09/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02749/19	24/09/2019	

Fornecedor SERGIO FERREIRA DE SOUZA — COD: 5242
Endereço: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO BURITIZAL — Nº: — CNPJ: 31.963.399/0001-30

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
71.004.002	LOCAÇÃO DE SOM 2X2 COM MICROFONES	UN	1	2.050,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.050,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_NATHALIA PAULA OLIVEIRA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
02421/19	–	24/09/2019

Descrição

REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOM E MICROFONES PARA REALIZAÇÃO DA PALESTRA MÊS DE PREVENÇÃO AO S

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
1	671.004.002	LOCAÇÃO DE SOM 2X2 COM MICROFONES	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860
31.963.399/0001-30
RUA: EDWARD SARRETA, Nº 767 – BAIRRO: CENTRO
BURITIZAL-SP - CEP: 14.570-000

ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
45.353.315/0001-50
RUA: JONAS ALVES COSTA, Nº 559 - BAIRRO CENTRO
JERIQUARA – SP, CEP: 14450-000

ITEM	QUANT PEÇA	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	01	referente a locação de som e microfones 2x2 para realização da palestra mês de prevenção ao suícidio, setembro amarelo.	R$ 2.050,00	R$ 2.050,00
TOTAL				R$ 2.050,00

JERIQUARA - SP,03 DE SETEMBRO DE 2019.

SERGIO FERREIRA DE SOUZA

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP



RIBA SOM

Francisco Assis Branquinho Nº 216 – Vila Rosa – Jeriquara/SP

Fone/Fax (0xx16)99217-6085

CNPJ: 165.562.725/0001

ORÇAMENTO

MATERIAS	VALOR TOTAL
REFERENTE A LOAÇÃO DE SOM PARA REUNIÃO SOBRE SUICIDIO, SETEMBRO AMARELO	R$ 2.150,00

Jeriquara/SP, 02 setembro de 2019.

02/setembro/2019



DJ FELEX SOM E ILUMINAÇÃO

JERIQUARA SP

LUIS FELYPE MORAES
CNPJ: 21685972000137
CPF: 366.719.528-17
RG: 46.205.151-1

ORÇAMENTO

REFERENTE A LOAÇÃO DE SOM PARA REUNIÃO SOBRE SUICIDIO, SETEMBRO AMARELO

VALOR: 2.190,00 reais com nota fiscal.

Att. DJ FELEX SOM E ILUMINAÇÃO, aguardo um contato favorável.

Jeriquara, 04 de setembro de 2019.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59

Código de Verificação de Autenticidade
YST7FK7SV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/09/2019 às 15:05:24

Chave de Acesso
12950E8N9B0QFB2HNTYQ57N03O23JU4C

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmburitizal.dcfiorilli.com.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		BURITIZAL-SP	BURITIZAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/09/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.963.399/0001-30	231013773112	1500-00/18	1500-00/18	SERGIO FERREIRA DE SOUZA COMERCIO DE GAS LIQUEFEITO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Edward Sarreta, 767		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	BURITIZAL-SP	37511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	16 31348700	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente a locação de som e microfones 2x2 para realização da palestra mês de prevenção ao suicídio, setembro amarelo.	2.050,00	R$ 2.050,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 24/09/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.16[illegible]31-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas ou	0,00%	0000170000006	7319099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.050,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.050,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERGIO FERREIRA DE SOUZA COMERCIO DE GAS LIQUEFEITO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YST7FK7SV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04349

DATA: 22/10/2019 VENCTO:22/10/2019 PAGTO: 22/10/2019
Credor..: SERGIO FERREIRA DE SOUZA CNPJ: 31.963.399/0001-30 Cod: 5242
Endereço: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO
Cidade..: BURITIZAL CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE SOM.

Valor **2.050,00**
(dois mil e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5842

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5842	130	01/10/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		11/10/2019

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673

ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
330.000,00	321.910,70	8.000,00	89,30

VALOR A SER PAGO R$ **8.000,00**

oito mil reais * * *

OFÍCIO Nº 053/2019

JERIQUARA, 04 de Outubro de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de SETEMBRO/2019, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4596
Livro N.º 004 Folha n.º 034
Em 04 / 10 / 2019
Maria Conceição de Olive...
RG.: 17.451.870-5

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA PEDREGULHO

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2017

INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 001/2017

A Santa Casa de Pedregulho no mês de SETEMBRO/2019, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.708,77

Total: R$ 8.000,00

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – SETEMBRO/2019

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.708,77
Valor Total	**R$ 8.000,00**

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:51:03
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2019
NR. DOCUMENTO 662.426.000.012.982
VALOR TOTAL 8.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.982-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DFC.B6D.6B2.D54.039

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04242

DATA: 10/10/2019 VENCTO:31/10/2019 PAGTO: 31/10/2019

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673

Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125

Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA.

Valor **8.000,00**

(oito mil reais) * * *