



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

OK 2015



Página

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00954

DATA: 10/06/2015 VENCTO:29/05/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor...: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod: 3

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade...: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE M...
TA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°
3/2015.

Valor 15.312,21

(quinze mil, trezentos e doze reais e vinte e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 15.312,21

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
303	/ 1	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 15.312,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.312,21
TOTAL					R\$ 15.312,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.312,21

Despesa Líquida: R\$ 15.312,21

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 15.312,21
TOTAL. . .			R\$ 15.312,21

Despesa paga em 10/06/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros

Diretora de Contabilidade de

Manutenção e Saúde

CPF 065.154.824-56

TESOUREIRO

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.rce.pe.gov.br/epi/validarDoc.aspx?seamCodigoDoDocumento:a82e7024-05d6-4636-bc22-1b33dad0963d



Caixa 104
2132
0000.1161-0

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE	Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72	U.F. PE

Especificação do Material ou Serviço

<p>Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.</p>	<p>Valor Bruto R\$ 15.312,21</p>
---	---

Código	Classificação da Despesa Empenhada
03 03 01 01 3.3.90.30.07 10.302.1006.2121.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município

Ficha: 58

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 29/05/2015	Vencimento 29/05/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	15.312,21
Requisição	Documento		Saldo Atual:	119.768,23

Descontos:	Valor Líquido R\$: 15.312,21
------------	--

VALOR A SER PAGO R\$ **15.312,21**

quinze mil, trezentos e doze reais e vinte e um centavos *****

<p>Deduzida da dotação própria Data: 29/05/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 065.954.824-56</p>	<p>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 065.954.824-56</p>
<p>Liquidado em : _____ Data: _____ Finanças</p>	<p>Pague-se: _____ Data: _____ Ord. de Pagamento _____ Data: ___/___/___</p>

<p>Cheque Nº: Conta: Data:</p>	<p>Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 15.312,21 quinze mil, trezentos e doze reais e vinte e um centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____</p>
--	--


RECEBEMOS DE JR. SOUZA SILVA HOTIFRUTIGRANJEIROS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.149

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



**JR SOUZA SILVA
HOTIFRUTIGRANJEIROS**


RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.000.149
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2615 0515 7289 6500 0172 5500 1000 0001 4910 0470 9636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND ADQ REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 049083503 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 15.728.965/0001-72

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126150025506895 - 29/05/2015 21:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE SÃO FELIX

CNPJ/CPF 11.870.137/0001-13 DATA DA EMISSÃO 29/05/2015

ENDEREÇO RUA MANOEL SERAFIM, 118 - BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 55665-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/05/2015

MUNICÍPIO Camocim de Sao Felix FONE/FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:08

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.312,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.312,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0073	MILHO VERDE	10059010	0400	5102	CX	1,0000	59,0000	59,00					
0019	MOLHO DE TOMATE	21032090	0400	5102	CX	8,0000	27,2500	218,00					
0044	OLEO DE SOJA	15071000	0400	5102	CX	5,0000	55,9000	279,50					
0051	PROTEINA DE SOJA CARNE	35040020	0400	5102	FARD	8,0000	47,9500	383,60					
0064	PROTEINA DE SOJA FRANGO	35040020	0400	5102	FARD	8,0000	46,8000	374,40					
0056	POLPA DE GRAVIOLA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0057	POLPA DE CAJA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0098	POLPA CAJU	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0058	POLPA DE MARACUJA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0059	POLPA GOIABA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0086	POLPA ACEROLA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	5,0500	50,50					
0088	PÓ DE GELATINA	05069000	0400	5102	CX	2,0000	10,0000	20,00					
0037	QUEIJO RALADO	04062000	0400	5102	KG	2,0000	29,3500	58,70					
0017	SARDINHA EM LATA	03021900	0400	5102	CX	3,0000	114,4000	343,20					
0055	SAL	23099020	0400	5102	FARD	1,0000	24,1000	24,10					
0075	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	04022110	0400	5102	CX	1,0000	356,0000	356,00					
0021	VINAGRE	22090000	0400	5102	FARD	5,0000	13,3500	66,75					
0041	CARNE DE CHRQUE	02100200	0400	5102	PCT	3,0000	409,0000	1.227,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

ISENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

Atestamos Que Foi Executado
O serviço Constante Deste Empenho

29/05/15

Visto

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://www.pe.gov.br/epf/validador.seguraCodigo.do.documento:432870240564630b0221b33dad00638



**JR SOUZA SILVA
HOTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.149

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2615 0515 7289 6500 0172 5500 1000 0001 4910 0470 9666

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150025506895 - 29/05/2015 21:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VEND ADQ REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

049083503

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

15.728.965/0001-72

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0066	CARNE BOVINA	89263757	0400	5102	KG	50,0000	8,9500	447,50					
0099	CARNE BOVINA PATINHO	89263757	0400	5102	KG	300,0000	17,6500	5.295,00					
0033	FIGADO BOVINO	02062200	0400	5102	KG	30,0000	7,4900	224,70					
0016	PEIXE FILÉ DE MERLUZA	03028320	0400	5102	KG	60,0000	11,4500	687,00					
0042	FRANGO INTEIRO	02071400	0400	5102	KG	350,0000	5,5800	1.953,00					
0089	CALABRESA	82367524	0400	5102	KG	30,0000	10,9800	329,40					
0031	OVO	89257356	0400	5102	BANDJ	50,0000	7,9000	395,00					
0036	PRESUNDO	82367524	0400	5102	KG	10,0000	11,2500	112,50					
0043	QUEIJO PRATO	04061090	0400	5102	KG	10,0000	18,1500	181,50					
0032	QUEIJO COALHO	04011010	0400	5102	KG	60,0000	13,0000	780,00					
0065	SALSICHA	82367524	0400	5102	PCT	8,0000	25,4200	203,36					
0101	PÃO FRANCÊS	19012000	0400	5102	KG	200,0000	4,6500	930,00					

Documento Assinado Digitalmente por WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://efep.pe.gov.br/epf/validaDocumentoSemCodigoDocumento> - 32e702d405d6-4630-be22-1b33dad0963d



10/06/2015 10:31

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência	1710-8	
Conta corrente	7240-0	PM CAMOCIM SAO FELIX-FUS

Creditado

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	2192	BEZERROS
Conta corrente (com DV)	11610	
CNPJ	15.728.965/0001-72	
Nome favorecido	J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 61.001

Valor 15.312,21

Data transferência 10/06/2015

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 824EE41D4086440F

Assinada por	J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA	10/06/2015 10:12:37
	J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA	10/06/2015 10:36:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA.

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-fb33dad0963d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página

ORDEM DE PAGAMENTO 00953

DATA: 10/06/2015 VENCIMENTO: 29/05/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor.: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod: 3

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade.: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE M...
TA N° SENHORA DO BOM PARTO, DESTE MUNICÍPIO. RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°
3/2015.

Valor 7.052,76

(sete mil e cinquenta e dois reais e setenta e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.052,76

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
303	/ 2	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 7.052,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.052,76
TOTAL					R\$ 7.052,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.052,76

Despesa Líquida: R\$ 7.052,76

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 7.052,76
TOTAL.			R\$ 7.052,76

Despesa paga em 10/06/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade de
Administração e Saúde
CPF 065.994.824-56

TESOUREIRO

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: a32e702d-105e6-4636-be22-fb33dad0963d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Sube



0303/004

Documento Assinado Digitalmente por WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etcd.tee.pe.gov.br/epp/validar.do>; c:seam Código do documento: a32e702405c64636-be22-1b33dad0963d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE	Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72		

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.	Valor Bruto R\$ 7.052,76
--	---

Código	Classificação da Despesa Empenhada
03	FUNDOS
03 01 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.302.1006.2121.0000	Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município

Ficha: 58

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 29/05/2015	Vencimento 29/05/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	7.052,76
Requisição	Documento		Saldo Atual:	112.715,47

Descontos:	Valor Líquido R\$:
	7.052,76

VALOR A SER PAGO R\$ **7.052,76**
 sete mil e cinquenta e dois reais e setenta e seis centavos *****

Deduzido da dotação própria de 29/05/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração de Saúde CPF 045.054.874-76	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável:
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Ord. de Crédito Nº: _____ Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração de Saúde CPF 045.054.874-76

Cheque Nº: Conta: Data:	Recibo Recebi(emos) a importancia de R\$ 7.052,76 sete mil e cinquenta e dois reais e setenta e seis centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____
---------------------------------------	--

RECEBEMOS DE JR SOUZA SILVA HOTIFRUTIGRANJEIROS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.148

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



**JR SOUZA SILVA
HOTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.148
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2615 0515 7289 6500 0172 5500 1000 0001 4810 5000 7000

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

126150025497154 - 29/05/2015 21:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VEND ADQ REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

049083503

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

15.728.965/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CAMOCIM DE SÃO FELIX

CNPJ/CPF

11.870.137/0001-13

DATA DA EMISSÃO

29/05/2015

ENDEREÇO

RUA MANOEL SERAFIM, 118 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

55665-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/05/2015

MUNICÍPIO

Camocim de Sao Felix

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

20:12

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.052,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.052,00

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	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0045	ACHOCOLATADO EM PÓ	18061000	0400	5102	CX	3,0000	60,9000	182,70					
0001	ARROZ PARPOLIZADO	10062010	0400	5102	FARD	5,0000	62,8000	314,00					
0007	AÇUCAR CRISTAL	06029083	0400	5102	FARD	10,0000	35,9000	359,00					
0012	ADOÇANTE	04041000	0400	5102	CX	3,0000	15,1000	45,30					
0050	AMIDO DE MILHO	11042300	0400	5102	CX	1,0000	69,9000	69,90					
0093	AVEIA DE FLOCOS	09061100	0400	5102	CX	1,0000	36,0000	36,00					
0070	AZEITE OLIVA	15091000	0400	5102	GARR AF	1,0000	14,7600	14,76					
0026	BISCOITO DOCE MARIA	15053100	0400	5102	CX	5,0000	40,4000	202,00					
0096	BISCOITO DOCE MAIZENA	19053100	0400	5102	CX	8,0000	40,4000	323,20					
0052	BISCOITO SALGADO	19053100	0400	5102	CX	8,0000	86,4000	691,20					
0027	BISCOITO SALGADO CREAM CREKER	19059020	0400	5102	CX	8,0000	33,9000	271,20					
0006	CAFÉ TORRADO	06029083	1400	5102	FARD	10,0000	53,9000	539,00					
0060	CHÁ DE CAMOMILA	09024000	0400	5102	CX	5,0000	29,0000	145,00					
0013	COLORAL	89623851	0400	5102	KG	10,0000	3,6000	36,00					
0014	CUMINHO	09093200	0400	5102	KG	5,0000	4,7900	23,95					
0015	CREME DE LEITE	04014021	0400	5102	CX	2,0000	34,5000	69,00					
0072	ERVILHA	07081000	0400	5102	CX	1,0000	30,7000	30,70					
0048	FARINHA DE TRIGO	11010010	0400	5102	FARD	2,0000	94,1000	188,20					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Atestamos Que Foi Executado O serviço Constante Deste Empenho
		29/05/15
		Visto

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://sede.ice.pe.gov.br/cpv/validadoc.segim.Código do documento: 1325702405664630-bb22-0b3dad096331



**JR SOUZA SILVA
HOTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.148

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2615 0515 7289 6500 0172 5500 1000 0001 4810 5000 7000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150025497154 - 29/05/2015 21:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VEND ADQ REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

049083503

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

15.728.965/0001-72

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0085	FARINHA DE MANDIOCA	11010010	0400	5102	KG	30,0000	1,6900	50,70					
0100	FEIJÃO FRADINHO	07133319	0400	5102	FARD	3,0000	121,5000	364,50					
0004	FEIJÃO MULATINHO	07133319	0400	5102	FARD	3,0000	111,0000	333,00					
0002	FEIJÃO PRETO	07133319	0400	5102	FARD	1,0000	124,2000	124,20					
0030	FLOCOS DE MILHO	86523544	0400	5102	FARD O	5,0000	15,9000	79,50					
74	GOIABADA	08045010	0400	5102	CX	1,0000	81,4500	81,45					
0010	LEITE INTEGRAL	04022110	0400	5102	FARD	8,0000	154,9000	1.239,20					
0011	LEITE EM PÓ DESNATADO	04022120	0400	5102	FARD	1,0000	173,0500	173,05					
0062	LEITE DE COCO	04022110	0400	5102	CX	5,0000	54,6500	273,25					
0018	MAIONESE	21039011	0400	5102	CX	3,0000	34,8000	104,40					
0005	MACARRÃO ESPAGUETE	19022000	0400	5102	FARD	10,0000	25,9000	259,00					
0061	MACARRÃO DE PARAFUSO	19022000	0400	5102	FARD	3,0000	44,0000	132,00					
0009	MARGARINA	04051000	0400	5102	CX	10,0000	27,7000	277,00					
0053	MILHO PARA MINGUZA	10059010	0400	5102	FARD	1,0000	20,4000	20,40					

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal> ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso: 126150025497154 - 29/05/2015 21:05
Código do documento: a32e702d-05c6-4636-b22-fb33dad0963d



10/06/2015 10:38

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência	1710-8	
Conta corrente	7240-0	PM CAMOCIM SAO FELIX-FUS

Creditado

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	2192	BEZERROS
Conta corrente (com DV)	11610	
CNPJ	15.728.965/0001-72	
Nome favorecido	J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	

Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES

Número documento 61.002

Valor 7.052,76

Data transferência 10/06/2015

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 137E8EFDB84D0F59

Assinada por	J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA	10/06/2015 10:13:26
	J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA	10/06/2015 10:38:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA.

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-fb33dad0963d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01162

DATA: 16/07/2015 VENCTO:07/07/2015 PAGTO: 16/07/2015

Credor...: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod 755

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade...: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE DE SAÚDE TA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL 0003/2015.

Valor **12.401,25**

(doze mil, quatrocentos e um reais e vinte e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 12.401,25**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
303 / 3	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 12.401,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.401,25
TOTAL				R\$ 12.401,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.401,25

Despesa Líquida: **R\$ 12.401,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 12.401,25
TOTAL . . .			R\$ 12.401,25

Despesa paga em 16/07/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade de
Administração e Saúde
CPF 065 954 874-55

TESOUREIRO

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://ctce.ctce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-ff33ad40963d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

7240-0

104
2192
1161-0

Nota de Sul



0303/003

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epp/vvalidaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-495c6-4636-be22-1b33dad0963d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS		
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE		Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.	Valor Bruto 12.401,25
---	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
03	FUNDOS
03 01 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.302.1006.2121.0000	Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município

Ficha: 500

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 07/07/2015	Vencimento 07/07/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	12.401,25
Requisição	Documento		Saldo Atual:	100.314,22

Descontos:	Valor Liquido R\$:
	12.401,25

VALOR A SER PAGO R\$ **12.401,25**
 doze mil, quatrocentos e um reais e vinte e cinco centavos *****

Deduzido da dotação própria (Data: 07/07/2015) Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável:
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Pague-se: Data: _____ Ord. de Crédito N°: _____ Data: ___/___/___ Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde

Cheque N°: Conta: Data:	Recibo Recebi(emos) a importancia de R\$ 12.401,25 doze mil, quatrocentos e um reais e vinte e cinco centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____
---------------------------------------	--

18.303



RECEBEMOS DE JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.156
SÉRIE: 1

**JR SOUZA SILVA
HORTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.156
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2615 0715 7289 6500 0172 5500 1000 0001 5615 2108 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND ADQ REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 049083503 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 15.728.965/0001-72

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126150031750159 - 07/07/2015 19:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE SÃO FELIX CNPJ/CPF: 11.870.137/0001-13 DATA DA EMISSÃO: 07/07/2015

ENDEREÇO: RUA MANOEL SERAFIM, 118 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 55665-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 07/07/2015

MUNICÍPIO: Camocim de Sao Felix UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 18:26

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.401,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	12.401,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0073	MILHO VERDE	10059010	0400	5102	CX	1,0000	59,0000	59,00					
0019	MOLHO DE TOMATE	21032090	0400	5102	CX	5,0000	27,2500	136,25					
0044	ÓLEO DE SOJA	15071000	0400	5102	CX	5,0000	55,9000	279,50					
0051	PROTEÍNA DE SOJA CARNE	35040200	0400	5102	FARD	5,0000	47,9500	239,75					
0064	PROTEÍNA DE SOJA FRANGO	35040020	0400	5102	FARD	5,0000	46,8000	234,00					
0056	POLPA DE GRAVIOLA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0057	POLPA CAJÁ	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0098	POLPA DE CAJU	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0058	POLPA DE MARACUJÁ	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0059	POLPA DE GOIABA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0086	POLPA ACEROLA	20087010	0400	5102	KG	10,0000	5,0500	50,50					
0088	PÓ DE GELATINA	05069000	0400	5102	CX	2,0000	10,0000	20,00					
0037	QUEIJO RALADO	04062000	0400	5102	KG	1,0000	29,3500	29,35					
0017	SARDINHA EM LATA	03021900	0400	5102	CX	2,0000	114,4000	228,80					
0055	SAL	23099020	0400	5102	FARD	1,0000	24,1000	24,10					
0075	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	04022110	0400	5102	CX	1,0000	356,0000	356,00					
0021	VINAGRE	22090000	0400	5102	CX	5,0000	13,3500	66,75					
0041	CARNE DE CHARQUE JEKITBIFFE	02100200	0400	5102	PCT	3,0000	409,0000	1.227,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesso em: http://www.fazenda.gov.br/portal/validarDocumento.aspx?documento=...



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://efc.fazenda.gov.br/portal> DocId: 32e702d4-05c6-4636-be22-b33dad0963d

**JR SOUZA SILVA
HORTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.156
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2615 0715 7289 6500 0172 5500 1000 0001 5615 2108 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND ADQ REC DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126150031750159 - 07/07/2015 19:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
049083503

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
15.728.965/0001-72

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
0066	CARNE BOVINA MAGRA	89263757	0400	5102	KG	40,0000	8,9500	358,00					
0099	CARNE BOVINA PATINHO	89263757	0400	5102	KG	250,0000	17,6500	4.412,50					
0033	FIGADO BOVINO	02062200	0400	5102	KG	25,0000	7,4900	187,25					
0016	PEIXE FILÉ DE MERLUZA	03028320	0400	5102	KG	60,0000	11,4500	687,00					
0042	FRANGO INTEIRO	02071400	0400	5102	KG	300,0000	5,5800	1.674,00					
0089	LINGUIÇA CALABRESA	82367524	0400	5102	KG	30,0000	10,9800	329,40					
0031	OVO DE GALINHA	89257356	0400	5102	BANDJ	50,0000	7,9000	395,00					
0036	PRESUNTO	82367524	0400	5102	KG	10,0000	11,2500	112,50					
0101	PÃO FRANCÊS	19012000	0400	5102	KG	100,0000	4,6500	465,00					
0065	SALSICHA	82367524	0400	5102	PCT	5,0000	25,4200	127,10					
0032	QUEIJO COALHO	04011010	0400	5102	KG	30,0000	13,0000	390,00					

Atestamos Que Foi Executado
O serviço Constante Deste Empenho

[Handwritten Signature] 07/07/15

Visto



16/07/2015 10:

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-fb33dad0963d**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência	1710-8	
Conta corrente	7240-0	PM CAMOCIM SAO FELIX-FUS

Creditado

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	2192	BEZERROS
Conta corrente (com DV)	11610	
CNPJ	15.728.965/0001-72	
Nome favorecido	J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	

Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES

Número documento 71.602

Valor 12.401,25

Data transferência 16/07/2015

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C063BAF895DC22C1

Assinada por	J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA	16/07/2015 10:14:58
	J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA	16/07/2015 10:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX



11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesso em: https://ctce.tec.pe.gov.br/epv/validador.seam?codigo_documento=a32e702d405c64636be221b33ada0963d

ORDEM DE PAGAMENTO 01303

DATA: 11/08/2015 VENCTO:11/08/2015 PAGTO: 11/08/2015

Credor...: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod 755

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade...: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MATA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL 3/2015.

Valor **15.994,25**

(quinze mil, novecentos e noventa e quatro reais e vinte e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 15.994,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	L	DO
303	/ 4	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 15.994,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.994,25	
TOTAL					R\$ 15.994,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.994,25	

Despesa Líquida: **R\$ 15.994,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 15.994,25
TOTAL			R\$ 15.994,25

Despesa paga em 11/08/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
 Diretora de Contabilidade de
 Educação e Saúde
 CPF 065.864.824-56

TESOUREIRO

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
 CGC/CPF: _____



Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS		
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE		Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72			

Especificação do Material ou Serviço

<p>Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.</p>	<p>Valor Bruto 15.994,25</p>
---	---

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha
03 03 01 01 3.3.90.30.07 10.302.1006.2121.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município	00

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 11/08/2015	Vencimento 11/08/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	15.994,25
Requisição	Documento		Saldo Atual:	84.319,97

Descontos:	Valor Líquido R\$: 15.994,25
------------	--

VALOR A SER PAGO R\$ **15.994,25**
quinze mil, novecentos e noventa e quatro reais e vinte e cinco centavos *****

<p>Deduzido da dotação própria Data: 11/08/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF: 055.051.891-61</p>	<p>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável (Assinatura)</p>
<p>Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças</p>	<p>Pague-se: _____ Data: _____ (Assinatura)</p>
<p>Ord. de Crédito Nº: _____ Data: ___/___/___ Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF: 055.051.891-61</p>	

<p>Cheque Nº: Conta: Data:</p>	<p>Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 15.994,25 quinze mil, novecentos e noventa e quatro reais e vinte e cinco centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____</p>
--	---

7240



RECEBEMOS DE JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS 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

**JR SOUZA SILVA
HORTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.160
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2615 0815 7289 6500 0172 5500 1000 0001 6010 0660 0202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND ADQ REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 049083503 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 15.728.965/0001-72

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126150037583886 - 11/08/2015 10:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE SÃO FELIX CNPJ/CPF: 11.870.137/0001-13 DATA DA EMISSÃO: 11/08/2015

ENDEREÇO: RUA MANOEL SERAFIM, 118 - BAIRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 55665-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/08/2015

MUNICÍPIO: Camocim de Sao Felix UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 09:47

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.994,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	15.994,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0073	MILHO VERDE	10059010	0400	5102	CX	1,0000	59,0000	59,00					
0019	MOLHO DE TOMATE	21032090	0400	5102	CX	10,0000	27,2500	272,50					
0044	OLEO DE SOJA	15071000	0400	5102	CX	5,0000	55,9000	279,50					
0051	PROTEINA DE SOJA CARNE	35040020	0400	5102	FARD	8,0000	47,9500	383,60					
0064	PROTEINA DE SOJA FRANGO	35040020	0400	5102	FARD	8,0000	46,8000	374,40					
0056	POLPA DE GRAVIOLA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0057	POLPA DE CAJA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0098	POLPA CAJU	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0058	POLPA DE MARACUJÁ	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0059	POLPA DE GOIABA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	6,2500	62,50					
0086	POLPA ACEROLA	20087020	0400	5102	KG	10,0000	5,0500	50,50					
0088	PÓ DE GELATINA	05069000	0400	5102	CX	2,0000	10,0000	20,00					
0037	QUEIJO RALADO	04062000	0400	5102	KG	2,0000	29,3500	58,70					
0017	SARDINHA EM LATA	03021900	0400	5102	CX	3,0000	114,4000	343,20					
0055	SAL	23099020	0400	5102	FARD	1,0000	24,1000	24,10					
0075	SULPLEMENTO NUTRICIONAL	04022110	0400	5102	CX	1,0000	356,0000	356,00					
0021	VINAGRE	22090000	0400	5102	FARD	5,0000	13,3500	66,75					
0041	CARNE DE CHARQUE JEQUITIBIFFE	02100200	0400	5102	PCT	3,0000	409,0000	1.227,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesso em: https://www.nfe.gov.br/portal/autenticacao/assinaturaDoc.aspx?codigoDoc=43267024-0566-4636-9e22-7b53dad0963d



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesso em: https://efecce.pe.gov.br/epi/validaDocumentoSemCodigo do documento: 32e702d-05c6-4630-be22-b53dad0963d

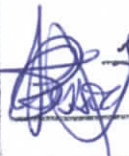
JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS RUA AUGUSSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO, Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.000.160 SÉRIE: 1 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2615 0815 7289 6500 0172 5500 1000 0001 6010 0660 0202 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND ADQ REC DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126150037583886 - 11/08/2015 10:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 049083503	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 15.728.965/0001-72

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
0066	CARNE BOVINA	89263757	0400	5102	KG	100,0000	8,9500	895,00					
0099	CARNE BOVINA TIPO PATINHO	89263757	0400	5102	KG	300,0000	17,6500	5.295,00					
0033	FIGADO BOVINO	02062200	0400	5102	KG	7,4900	50,0000	374,50					
0016	PEIXE FILÉ DE MERLUZA	03028320	0400	5102	KG	80,0000	11,4500	916,00					
0042	FRANGO INTEIRO	02071400	0400	5102	KG	700,0000	5,5800	3.906,00					
0032	QUEIJO COALHO	04011010	0400	5102	KG	60,0000	13,0000	780,00					

Atestamos Que Foi Executada
 O serviço Constante Deste Empenho

11/08/15


 Visto



11/08/2015 12:07

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-fb33dad0963d**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado		
Agência	1710-8	
Conta corrente	7240-0	PM CAMOCIM SAO FELIX-FUS
Creditado		
Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência - sem DV	2192	BEZERRAS
Conta corrente - sem DV	11610	
CNPJ	15.728.965/0001-72	
Nome favorecido	J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES	
Número documento	81.101	
Valor	15.994,25	
Data transferência	11/08/2015	
Autenticação SICBB	CDD59586098FF4C7	
Assinada por	J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA	11/08/2015 11:18:26
	J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA	11/08/2015 12:07:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX



11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01477

DATA: 10/09/2015 VENCTO:09/09/2015 PAGTO: 10/09/2015

Credor...: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod 1955

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade...: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE TA N°SENHORA DO BOM PARTO, DESTE MUNICÍPIO. RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL 13/2015.

Valor **18.137,55**

(dezoito mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 18.137,55

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
303	/ 5	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 18.137,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.137,55
TOTAL					R\$ 18.137,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.137,55

Despesa Líquida: R\$ 18.137,55

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 18.137,55
TOTAL			R\$ 18.137,55

Despesa paga em 10/09/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
 Diretora de Contabilidade de
 Administração e Saúde

TESOUREIRO

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesse em: https://eicetec.pe.gov.br/epd/validarDoc.seam Código do documento: a32e7024-05e6-4636-be22-b533ada0963d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Su



0303/005

pagos 1,00 a mais

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://epecitec.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam?codigo_documento=a32e702405c64d36be221b33adad0963d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS		
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE		Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.	Valor Bruto 18.137,55
--	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
03	FUNDOS	80
03 01 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.302.1006.2121.0000	Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 09/09/2015	Vencimento 09/09/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	18.137,55
Requisição	Documento		Saldo Atual:	66.182,42

Descontos:	Valor Líquido R\$: 18.137,55
-------------------	---

VALOR A SER PAGO R\$ **18.137,55**
 dezoito mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta e cinco centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 09/09/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração Saúde CPF 065.941.824-56	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: / / Responsável Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração Saúde CPF 065.941.824-56
Liquidado em: Data: / / Finanças	Pague-se: Data: / / Ord. de Crédito Data: / /

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importancia de R\$ 18.137,55 dezoito mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta e cinco centavos *****
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: / / Assinatura: _____

RECEBEMOS DE JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.163
		SÉRIE: 1



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efecfice.pe.gov.br/pp/validaDoc.secan Código do documento: 43267024105c64636be22f0533dad096ad

JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO, Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.163 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2615 0915 7289 6500 0172 5500 1000 0001 6310 0300 4604 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND ADQ REC DE TERCEIRO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126150042540276 - 08/09/2015 18:55	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 049083503	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 15.728.965/0001-72
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE SÃO FLIX		11.870.137/0001-13	08/09/2015
ENDEREÇO RUA MANOEL SERAFIM, 118 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55665-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/09/2015
MUNICÍPIO Camocim de Sao Felix	FONE/FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:58

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	18.137,50	
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	18.137,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
0073	MILHO VERDE	10059010	0400	5102	CX	2,0000	59,0000	118,00				
0019	MOLHO DE TOMATE	21032090	0400	5102	CX	15,0000	27,2500	408,75				
0044	ÓLEO DE SOJA	15071000	0400	5102	CX	5,0000	55,9000	279,50				
0051	PROTEÍNA DE SOJA CARNE	35040020	0400	5102	FARD	10,0000	47,9500	479,50				
0064	PROTEÍNA DE SOJA FRANGO	35040020	0400	5102	FARD	10,0000	46,8000	468,00				
0056	POLPA GRAVIOLA	20087020	0400	5102	KG	50,0000	6,2500	312,50				
0057	POLPA DE CAJA	20087020	0400	5102	KG	50,0000	6,2500	312,50				
0098	POLPA DE CAJU	20087020	0400	5102	KG	50,0000	6,2500	312,50				
0058	POLPA MARACUJÁ	20087020	0400	5102	KG	50,0000	6,2500	312,50				
0059	POLPA DE GOIABA	20087020	0400	5102	KG	50,0000	6,2500	312,50				
0086	POLPA ACEROLA	20087020	0400	5102	KG	50,0000	5,0500	252,50				
0088	PÓ DE GELATINA	05069000	0400	5102	CX	3,0000	10,0000	30,00				
0037	QUEIJO RALADO	04062000	0400	5102	KG	5,0000	29,3500	146,75				
0017	SARDINHA EM LATA	03021900	0400	5102	CX	5,0000	114,4000	572,00				
0055	SAL	23099020	0400	5102	FARD	1,0000	24,1000	24,10				
0075	SULPAMENTO NUTRICIONAL	04022110	0400	5102	CX	2,0000	356,0000	712,00				
0021	VINAGRE	22090000	0400	5102	FARD	5,0000	13,3500	66,75				
0041	CARNE DE CHARQUE JEKITIBIFFE	02100200	0400	5102	PCT	3,0000	409,0000	1.227,00				

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Alteramos Que Foi Executado O serviço Constante Deste Empenho 08/09/15 Visto



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesso em: https://www.ce.gov.br/portal/validar/validarCodigo.do?codigo=documento:a32e702d-05c6-4636-be22-f033dad0963d

**JR SOUZA SILVA
HORTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000


DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.163
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2615 0915 7289 6500 0172 5500 1000 0001 6310 0300 4604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND ADQ REC DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126150042540276 - 08/09/2015 18:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
049083503

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
15.728.965/0001-72

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. SI	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	IB ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0066	CARNE BOVINA	89263757	0400	5102	KG	120,0000	8,9500	1.074,00					
0099	CARNE BOVINA TIPO PALINHO	89263757	0400	5102	KG	300,0000	17,6500	5.295,00					
0033	FIGADO BOVINO	02062200	0400	5102	KG	80,0000	7,4900	599,20					
0016	PLIXE FILÉ DE MERLUZA	03028320	0400	5102	KG	80,0000	11,4500	916,00					
0042	FRANGO INTEIRO	02071400	0400	5102	KG	700,0000	5,5800	3.906,00					



10/09/2015 09



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-fb33dad0963d

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1710-8
Conta corrente 7240-0 PM CAMOCIM SAO FELIX-FUS

Creditado

Banco 341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV) 453 CARUARU PE
Conta corrente (com DV) 74346
CNPJ 15.728.965/0001-72
Nome favorecido J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 91.001
Valor 18.138,55
Data transferência 10/09/2015
"0" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D60DB11A6A571846

Assinada por	J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA	10/09/2015 09:08:32
	J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA	10/09/2015 09:12:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALTERSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesso em: https://cfe.ce.gov.br/epv/validarDoc.aspx?seamCodigoDocumento: a32e702d-00c6-4636-be22-0b33ad40963d

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 01641

DATA: 15/10/2015 VENCTO:14/10/2015 PAGTO: 15/10/2015

Credor...: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod 755

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade...: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO, DESTE MUNICIPIO. RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL 003/2015.

Valor 16.004,20

(dezesesseis mil e quatro reais e vinte centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 16.004,20

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDADO
303	/ 6	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 16.004,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.004,20
TOTAL					R\$ 16.004,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.004,20

Despesa Líquida: R\$ 16.004,20

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	12.575-X		R\$ 16.004,20
TOTAL			R\$ 16.004,20

Despesa paga em 15/10/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Moraes
Diretora de Contabilidade de Saúde
CPF 065.954.731-56

TESOUREIRO

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://ececice.pe.gov.br/epi/validador.seam Código do documento: a32e7024495c64636-be22-1b33aad0963d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE	Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72		

Especificação do Material ou Serviço

<p>Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.</p>	<p>Valor Bruto R\$ 16.004,20</p>
--	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 500
03 03 01 01 3.3.90.30.07 10.302.1006.2121.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 14/10/2015	Vencimento 14/10/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	16.004,20
Requisição	Documento		Saldo Atual:	50.178,22

Descontos:	Valor Líquido R\$: 16.004,20
------------	--

VALOR A SER PAGO R\$ **16.004,20**
dezesesseis mil e quatro reais e vinte centavos *****

<p>Deduzido da dotação própria Data: 14/10/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade e Saúde Administração de Saúde (Assinatura)</p>	<p>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) (Assinatura) Responsável</p>
<p>Liquidado em : _____ Data: _____ Finanças</p>	<p>Pague-se: _____ Data: _____ (Assinatura)</p>
	<p>Ord. de Crédito Nº _____ Data: _____/_____/_____ Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade e Saúde Administração de Saúde (Assinatura)</p>

<p>Cheque Nº: Conta: Data:</p>	<p>Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 16.004,20 dezesesseis mil e quatro reais e vinte centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ____/____/____ Assinatura: _____</p>
--	---

247 1110
 008.453 / c/c 74346 / 12.575-X



RECEBEMOS DE JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.167
		SÉRIE: 1

JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO, Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.167 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2615 1015 7289 6500 0172 5500 1000 0001 6718 5278 1701 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND ADQ REC DE TERCEIROS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126150055787286 - 14/10/2015 15:10	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
049083503		15.728.965/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE SÃO FELIX		11.870.137/0001-13	14/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MANOEL SERAFIM, 118 -	CENTRO	55665-000	14/10/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAIX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Camocim de Sao Felix		PE	14:30

NATUREZA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	16.004,20	
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	16.004,20

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
0001	ARROZ PARBOLIZADO	10062010	0400	5102	FARD	5,0000	62,8000	314,00					
0004	FEIJÃO CARIOCA	07133319	0400	5102	FARD	5,0000	108,9000	544,50					
0007	AÇÚCAR	04022120	0400	5102	FARD	10,0000	35,9000	359,00					
0009	MARGARINA CREMOSA	04051000	0400	5102	CX	10,0000	27,7000	277,00					
0010	LEITE INTEGRAL	04022110	0400	5102	FARD	8,0000	154,9000	1.239,20					
0019	MOLHO DE TOMATE	21039011	0400	5102	CX	20,0000	27,2500	545,00					
0044	ÓLEO DE SOJA	15071000	0400	5102	CX	10,0000	55,9000	559,00					
0099	CARNE BOLVINA TIPO PATINHO	89263757	0400	5102	KG	300,0000	17,6500	5.295,00					
0042	FRANGO INTEIRO	02071400	0400	5102	KG	350,0000	5,5800	1.953,00					
0041	CHARQUE	02100200	0400	5102	PCT	3,0000	409,0000	1.227,00					
0075	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	04022110	0400	5102	CX	2,0000	356,0000	712,00					
0056	POLPA GRAVIOLA	20087020	0400	5101	KG	100,0000	6,2500	625,00					
0057	POLPA CAJA	20087020	0400	5102	KG	100,0000	6,2500	625,00					
0098	POLPA CAJU	20087020	0400	5102	KG	100,0000	6,2500	625,00					
0058	POLPA MARACUJA	20087020	0400	5102	KG	100,0000	6,2500	625,00					
0051	PROTEINA DE SOJA CARNE	35040020	0400	5102	FARD	10,0000	47,9500	479,50					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Atestamos Que Foi Executado O serviço Constante Deste Empenho 14/10/15 Visto

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesso em: https://efeece.pe.gov.br/ppp/validaDoc.cesam/CodigoDoDocumento: 452e792d-05c6-4636-b22-7933ad40963d



15/10/2015 11:41

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado		
Agência	1710-8	
Conta corrente	12575-X	FMS-CAMOCIM S.F-ENS BLMAC
Creditado		
Banco	341	BANCO ITAU S.A
Agência (sem DV)	453	CARUARU-PE
Conta corrente (com DV)	74346	
CNPJ	15.728.451/0001-72	
Nome favorecido	J.R. SILVA SILVA FORTI-FRUTIGRANJEIROS	
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES	
Número documento	101.502	
Valor	16.004,20	
Data transferência	15/10/2015	

Autenticação SISBB AADBFFAD6AA2F896

Assinada por	J8154805 CLARISSA SIQUEIRA PESSOA	15/10/2015 11:43:52
	JA049104 MARIA AMANDA LOPES DE MEDEIROS	15/10/2015 11:45:24

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JA049104 MARIA AMANDA LOPES DE MEDEIROS

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-fb33dad0963d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALTERSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://eccc.tce.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: a32e7024-0566-4636-be22-fb33ad4d0963d

ORDEM DE PAGAMENTO 01867

DATA: 13/11/2015 VENCTO:06/11/2015 PAGTO: 13/11/2015

Credor.: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod 1755

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade.: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE M S TA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL 03/2015.

Valor 19.000,00

(dezenove mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 19.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
303	/ 7	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 19.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.000,00
TOTAL					R\$ 19.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.000,00

Despesa Líquida: R\$ 19.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Clarissa Siqueira Pessoa
Secretaria de Saúde

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	12.575-X		R\$ 19.000,00
TOTAL . . .			R\$ 19.000,00

Despesa paga em 13/11/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade de
Saúde

TESOUREIRO

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesso em: https://etce.tce.pe.gov.br/epm/validaDoc.seam Código do Documento: a32e702d-05c6-46b6-be22-1b53dad0963d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE			
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.	Valor Bruto R\$ 19.000,00
--	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 580
03 03 01 01 3.3.90.30.07 10.302.1006.2121.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 06/11/2015	Vencimento 06/11/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	N° da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	19.000,00
Requisição	Documento		Saldo Atual:	1.110,40

Descontos:	Valor Líquido R\$: 19.000,00
-------------------	---

VALOR A SER PAGO R\$ **19.000,00**
dezenove mil reais *****

Deduzido da dotação própria Data: 06/11/2015 Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde <i>[Assinatura]</i>	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Clarissa Siqueira Pessoa Secretaria de Saúde Data: ___/___/___ Responsável
Liquidado em: Data: ___/___/___ Finanças	Pague-se: Data: ___/___/___ Clarissa Siqueira Pessoa Secretaria de Saúde
	Ord. de Crédito N°: Data: ___/___/___ Mariana Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPE 065.961.874.56

Cheque N°:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 19.000,00 dezenove mil reais *****
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG n° _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____

RECEBEMOS DE JR SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.173
SÉRIE: 1



**JR SOUZA SILVA
HORTIFRUTIGRANJEIROS**

RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.173
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2615 1115 7289 6500 0172 5500 1000 0001 7316 0502 6002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND ADQ REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 049083503 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 15.728.965/0001-72

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126150066141771 - 10/11/2015 10:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE SÃO FELIX
CNPJ/CPF: 11.870.137/0001-13 DATA DA EMISSÃO: 10/11/2015

ENDEREÇO: RUA EMANOEL SERAFIM, 118 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 55665-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 10/11/2015

MUNICÍPIO: Camocim de Sao Felix FONE/FAX UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 09:39

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20.110,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	20.110,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0009	MARGARINA	04052000	0400	5102	CX	12,0000	27,7000	332,40					
0073	MILHO VERDE	10059010	0400	5102	CX	5,0000	59,0000	295,00					
0019	MOLHO DE TOMATE	21032090	0400	5102	CX	15,0000	27,2500	408,75					
0044	OLEO DE SOJA	15071000	0400	5102	CX	10,0000	25,0000	250,00					
0051	PROTEINA DE SOJA CARNE	35040020	0400	5102	CX	5,0000	47,9500	239,75					
0064	PROTEINA DE SOJA FRANGO	35040020	0400	5102	CX	5,0000	46,8000	234,00					
0098	POLPA DE CAJU	20087020	0400	5102	KG	150,0000	6,2500	937,50					
0058	POLPA MARACUJA	20087020	0400	5102	KG	150,0000	6,2500	937,50					
0059	POLPA DE GOIIBA	20087020	0400	5102	KG	150,0000	6,2500	937,50					
0086	POLPA ACEROLA	20087020	0400	5102	KG	150,0000	5,0500	757,50					
0037	QUEIJO RALADO	04062000	0400	5102	CX	1,0000	21,3500	21,35					
0017	SARDINHA EM LATA	03021900	0400	5102	CX	1,0000	114,4000	114,40					
0055	SAL	23092020	0400	5102	FARD	4,0000	24,1000	96,40					
0075	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	04022110	0400	5102	CX	2,0000	356,0000	712,00					
0021	VINAGRE	22090000	0400	5102	FARD	5,0000	13,3500	66,75					
0041	CHARQUE JECTIBIFFE	02100200	0400	5102	PCT	5,0000	409,0000	2.045,00					
0066	CARNE BOVINA MAGRA	89263757	0400	5102	KG	150,0000	16,1000	2.415,00					
0045	ACHOCOLATADO EM PÓ	18061000	0400	5102	CX	3,0000	60,9000	182,70					

CÁLCULO DO ISSQN

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

ISENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

Atestamos que Foi Executado o serviço Constante Deste Empenho

10/11/15

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efc.fazenda.gov.br/validar/26151115728965000172550010000001731605026002



**JR SOUZA SILVA
HORTIFRUTIGRANJEIROS**


RUA AUGUSTO DOS SANTOS SEMENTE, 801 A - - CENTRO,
Camocim de Sao Felix, PE - CEP: 55665000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.000.173
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2615 1115 7289 6500 0172 5500 1000 0001 7316 0502 6002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND ADQ REC DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126150066141771 - 10/11/2015 10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
049083503

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ
15.728.965/0001-72

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001	ARROZ BARLIZADO	10062010	0400	5102	FARD	10,0000	62,8000	628,00					
0007	AÇÚCAR CRISTAL	04022120	0400	5102	FARD	10,0000	65,9000	659,00					
0050	AMIDO DE MILHO	11042300	0400	5102	CX	10,0000	69,9000	699,00					
0050	AVEIA EM FLOCOS	09061100	0400	5102	CX	10,0000	36,0000	360,00					
0026	BISCOITO DOCE	19053100	0400	5102	CX	5,0000	40,4000	202,00					
0096	BISCOITO DOCE TIPO MAIZENA	19053100	0400	5102	CX	10,0000	40,4000	404,00					
0027	BISCOITO CREAM CRAKER	19059020	0400	5102	CX	20,0000	33,9000	678,00					
0006	CAFÉ TORRADO	06029083	0400	5102	FARD	30,0000	53,9000	1.617,00					
0013	COLORAU	89623851	0400	5102	KG	50,0000	3,6000	180,00					
0014	TEMPERO	09093200	0400	5102	KG	30,0000	4,7900	143,70					
0015	CREME DE LEITE	04014021	0400	5102	CX	2,0000	34,5000	69,00					
0054	FEIJÃO CARIOCA	07082000	0400	5102	FARD	10,0000	108,9000	1.089,00					
0030	FLOCOS DE MILHO	86523544	0400	5102	FARD	20,0000	15,9000	318,00					
0049	FORMULA INFANTIL	04022120	0400	5102	CX	2,0000	316,4000	632,80					
0005	MACARRÃO ESPAGUETE	19022000	0400	5102	FARD	20,0000	25,9000	518,00					
0010	LEITE INTEGRAL	04022110	0400	5102	FARD	6,0000	154,9000	929,40					



13/11/2015 11:04:0

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência	1710-8	
Conta corrente	12575-X	FMS-CAMOCIM S F-FNS BLMAC

Creditado

Banco	341	BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV)	453	CARUARU PE
Conta corrente (com DV)	74346	
CNPJ	15.728.965/0001-72	
Nome favorecido	J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	

Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES

Número documento 111.301

Valor 19.000,00

Data transferência 13/11/2015

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 56EB03F43E6179B1

Assinada por	J8154805 CLARISSA SIQUEIRA PESSOA	13/11/2015 11:00:59
	JA049104 MARIA AMANDA LOPES DE MEDEIROS	13/11/2015 11:04:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA049104 MARIA AMANDA LOPES DE MEDEIROS.

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesse em: <https://etce.tee.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-1b33dad0963d

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX



11.870.137/0001-13 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: a32e702d-45c6-4636-be22-fb33dad0963d

ORDEM DE PAGAMENTO 02044

DATA: 11/12/2015 VENCTO:06/11/2015 PAGTO: 11/12/2015

Credor.: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod: 3155
 Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE
 Cidade.: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE SA
 TA N°SEN DRA DE BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL M
 3/2015.

Valor: R\$ 1.110,40

(um mil cento e dez reais e quarenta centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa bruta: R\$ 1.110,40

EMP/SITE	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
303	GL 050107	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.110,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.110,40
TOTAL				R\$ 1.110,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.110,40

Despesa líquida: R\$ 1.110,40

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGAMENTO /

Clarissa Siqueira Pessoa
 Secretária de Saúde

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240.0		R\$ 1.110,40
TOTAL			R\$ 1.110,40

Despesa paga em 06/11/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
 Diretora de Contabilidade de
 Administração e Saúde
 CPF 065.564.824-56

TESOUREIRO

RECIBO (acebilar) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Assinatura: _____ Nome: _____
 CGC/CPF: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Subem
(Parcela,
0303/008



Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://e.cd.cce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: a32e702d405c64686-be22-fb33ad40963d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE			
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.	Valor Bruto R\$ 1.110,40
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 580
03 03 01 01 3.3.90.30.07 10.302.1006.2121.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 06/11/2015	Vencimento 06/11/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	1.110,40
Requisição	Documento		Saldo Atual:	4.000,00

Descontos:	Valor Líquido R\$: 1.110,40
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **1.110,40**
 um mil, cento e dez reais e quarenta centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 06/11/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Administração e Saúde	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Clarissa Siqueira Pessoa Secretária de Saúde Responsável
Liquidado em: CPF 065 991 024-56 Data: 06/11/2015 Finanças	Pague-se: Clarissa Siqueira Pessoa Secretária de Saúde Ord. de Crédito Nº: Data: 06/11/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 065 991 024-56

Cheque Nº: Conta: Data:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 1.110,40 um mil, cento e dez reais e quarenta centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____
---------------------------------------	---

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX



11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesso em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: a32e702d495e64636be22f033dad0963d

ORDEM DE PAGAMENTO 02045

DATA: 11/12/2015 VENCTO:03/12/2015 PAGTO: 11/12/2015

Credor: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod: 3955
 Endere: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE
 Cidade: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE
 TA Nº SENHORA DO BOM PARTO, DESTE MUNICIPIO. RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2015.

Valor: R\$ 9.889,60
 (nove mil e oitocentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Total: R\$ 9.889,60

EMP/SER	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
303	GL 0302	10000	1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 9.889,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.889,60
TOTAL				R\$ 9.889,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.889,60	

Despesa Líquida: R\$ 9.889,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGAMENTO

Clarissa Siqueira Pessoa
 Secretária de Saúde

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

Banco	Forma	Cheque	Valor R\$
001			R\$ 9.889,60
TOTAL			R\$ 9.889,60

Despesa paga em 11/12/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
 Diretora de Contabilidade de
 Administração e Saúde
 CPF 065.964.824-56

RECEBI: Recebi o valor constante deste(s) Empenho(s)

Assinatura: _____ Nome: _____
 CGC/CPF: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Su
(Parc



0303/009

Documento Assinado Digitalmente por: WALDISON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.ce.gov.br/epi/validador.do;seamCodigoDocumento: a32e702d1b5cc4636be221b33dad0953d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS	
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE	Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72		

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.	Valor Bruto 9.889,60
---	--------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
03 03 01 01 3.3.90.30.07 10.302.1006.2121.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município	50

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 03/12/2015	Vencimento 03/12/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	9.889,60
Requisição	Documento		Saldo Atual:	5.403,86

Descontos:	Valor Líquido R\$: 9.889,60
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$	9.889,60
nove mil, oitocentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos *****	

Deduzido da dotação própria Data: - 03/12/2015 Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde 824-55	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Clarissa Siqueira Pessoa Secretária de Saúde Responsável Data: ___/___/___
Liquidado em : Finanças	Pague-se: Data: Clarissa Siqueira Pessoa Secretária de Saúde
	Ord. de Crédito Nº: Data: ___/___/___ Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 9.889,60 nove mil, oitocentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos *****
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____



11/12/2015 16:10:43

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tee.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-1b33dad0963d

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1710-8
Conta corrente 7240-0 PM CAMOCIM SAO FELIX FUS

Creditado

Banco 341 BANCO ITAU S A
Agência (sem DV) 453 CARUARU PE
Conta corrente (com DV) 74346
CNPJ 15.728.965/0001-72
Nome favorecido J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 121 101
Valor 11.000,00
Data transferência 11/12/2015

*CNPJ diferente

Autenticação SISBB FF6D03D11B9C9B9E

Assinada por	J8120767 UILSON DE MOURA FRANCA	11/12/2015 16:09:16
	J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA	11/12/2015 16:10:43

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01967

DATA: 15/12/2015 VENCTO:03/12/2015 PAGTO: 15/12/2015

Credor...: J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJE CNPJ: 15.728.965/0001-72 Cod: 3205

Endereço: RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE

Cidade...: CAMOCIM DE SAO FELIX CEP: 55665-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MATA N° SENHORA DO BOM PARTO, DESTE MUNICÍPIO. RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N° 3/2015.

Valor **3.000,00**

(três mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	Líquido
303	/ 10	GL 030101	10.302.1006.2121.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
TOTAL					R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00

Despesa Líquida: R\$ 3.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

Clarissa Siqueira Pessoa
Secretaria de Saúde

PAGUE-SE ___/___/___

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 3.000,00
TOTAL			R\$ 3.000,00

Despesa paga em 15/12/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Azevedo
Diretora de Contabilidade de
Administração e Saúde

TESOUREIRO

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam Código do documento: a32e7024405c6-4656-be22-1b33adad0963d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Sube
(Parcela)
0303/010



Documento Assinado Digitalmente por WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etcd.tce.pe.gov.br/gpp/validarDoc.seam> Código do documento: a32e702405c64656be22f0533dad0963d

Dados do Fornecedor

Código 3755	Nome do Fornecedor J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS
Endereço RUA AUGUSTO SANTOS SEMENTE	Cidade CAMOCIM DE SAO FELIX
C.N.P.J./C.P.F. 15.728.965/0001-72	U.F. PE

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A UNIDADE MISTA N°SENHORA DO BOM PARTO,DESTE MUNICIPIO.RELATIVO AO PREGÃO PRESENCIAL N°003/2015.	Valor Bruto R\$ 3.000,00
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 580
03 03 01 01 3.3.90.30.07 10.302.1006.2121.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Manutenção dos Serviços Hospitalares e Ambulatoriais do Município	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 03/12/2015	Vencimento 03/12/2015	Saldo Anterior:	135.080,44
Licitação (modalidade) PREGÃO	N° da Licitação 000010/15	Processo	Valor do Subempenho:	3.000,00
Requisição	Documento		Saldo Atual:	2.403,86

Descontos:	Valor Liquido R\$:
	3.000,00

VALOR A SER PAGO R\$ **3.000,00**
 três mil reais *****

Deduzido da dotação própria Data: 03/12/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração de Saúde CPE 065 051 824-56	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Clarissa Siqueira Pessoa Secretária de Saúde Responsável Data: / /
Liquidado em: Data: Finanças	Pague-se em: Data: Clarissa Siqueira Pessoa Secretária de Saúde Ord. de Crédito N°: Data: Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração de Saúde CPE 065 051 824-56

Cheque N°: Conta: Data:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 3.000,00 três mil reais ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG n° _____ Órgão Emissor: _____ Em: / / Assinatura: _____
---------------------------------------	---



15/12/2015 11:54:55

DOC ou TED Eletrônico

		Debitado	
Agência	1710-8		
Conta corrente	7240-0 PM CAMOCIM SAO FELIX-FUS		
		Creditado	
Banco	341 BANCO ITAU S A		
Agência (sem DV)	453 CARUARU PE		
Conta corrente (com DV)	74346		
CNPJ	15.728.965/0001-72		
Nome favorecido	J R SOUZA SILVA HORTIFRUTIGRANJEIROS		
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES		
Número documento	121.501		
Valor	3.000,00		
Data transferência	15/12/2015		
"C" - CNPJ diferente			
Autenticação SISBB	F7C5180D9530D8B3		
Assinada por	J8120767 UILSON DE MOURA FRANÇA	15/12/2015 11:53:41	
	J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA	15/12/2015 11:54:55	
Transação efetuada com sucesso			
Transação efetuada com sucesso por: J8155809 ADAILZA ALVES DE LIRA.			

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: a32e702d-05c6-4636-be22-fb33dad0963d