Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
10 SET 1993
PAGO
ART

PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

RUA CAMPO DE POUSO S/N.o - HOLAMBRA - SP - CGC 67 172 437/0001-83 - INSC. ESTADUAL ISENTO

Departamento EXECUTIVO
SAÚDE

Nota de Empenho 1666/09

Ordem de Pagamento

Documento de Despesa 1608

1.a Via Contabilidade

☐ Ordinário
☐ Estimativa
☐ Global

Classificação Funcional Programática
2.6 13 75 4282.13 3120

Credor João Augusto de Faria & Cia Ltda Fone (0192) 42-1024
Endereço Rua Carolina Florence, 243 Guanabara Cidade Campinas SP
Condições de Pagamento à vista Prazo de Entrega Prévio
Concorr. N.o T P Convite N.o Req. 1414/93 Protocolo N.o

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços à esta Prefeitura Municipal, obedecidas as condições e especificações constantes desta Nota de Empenho.

Especificação dos Materiais ou Serviços	V. Unitário	Importância
Refere-se: Aquisição de Medicamentos para o posto de Saúde deste Municipio.		12.267,00
Setor: Saúde	TOTAL Cr$	12.267,00

Compras	Finanças
Haroldo Capato Chefe Div. de Compras 02 / 09 / 93	

Contador Geral	Demonstrativo da Dotação e Contabilização		
	Inicial ou Saldo	Empenho	Saldo Disponivel
	356.725,43	12.267,00	344.458,43

Tesoureiro	Autorizo o Pagamento, Prefeito

2.000x4 - 04/93

Recebi da Prefeitura Municipal de Holambra

A importância de Cr$ 12.267,00 valor deste empenho, através

☐ cheque N.º 190130 sacado contra o banco Brasil y F.V.M.

☐ em dinheiro

Holambra, 10 de Setembro de 1983

Naide P. Capato — Nome Legível

Assinatura

Documento: 17.569.319.5

Cargo:

OBSERVAÇÕES :- Os pagamentos deverão ser efetuados a pessoas devidamente credenciadas.
Tratando-se de Procurador, mencionar o Cartório Livro e Folhas.
Quando a procuração for particular, juntá-la ao processo.

Valor Empenhado Cr$_____

DEDUÇÕES

Caução em Dinheiro Cr$_____

Imposto de Renda Cr$_____

I. N. S. S. Cr$_____

_____ Cr$_____

_____ Cr$_____

LÍQUIDO A RECEBER Cr$_____

Para adiantamento:

O recebimento do material ou serviço será acusado por ocasião da prestação de contas.

Holambra, ____ de _____ de 19____

(a) _____

Farmácia Santa Helena

João Augusto de Faria & Cia. Ltda.

☎ 42-1024

R. CAROLINA FLORENCE, 243 - GUANABARA
CAMPINAS — Est. São Paulo

NOTA FISCAL Nº 5775

Série B-1 - 1.a Via

RUA CAROLINA FLORENCE, 243 - GUANABARA
CAMPINAS Est. de São Paulo
C G C 47 548 011/0001-74 Inscr. Est. 244 007 642 116

Nat. da Operação: Venda
Via de Transporte: O mesmo
Data da Emissão da Nota 6 / 9 / 19 93

DESTINATARIO DAS MERCADORIAS

Nome da Firma Prefeitura Municipal Hortolandia.
Endereço: Rua Campos de Pinhal Nº S. Nº
Município: Hortolandia. Estado São Paulo
C.G.C. (M.F.) Nº 67.172.437/0001-83 Inscr. Est. Nº Isento
Cond. de Pagto. à vista. Local de Cobrança

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS — ESPECIFICAÇÃO (Espécie, qualidade, marca, tipo, modelo, número, etc.)	PREÇOS Cr$ — Unitário	TOTAL
02	Mt.	Lona Nº 005.	150,00	300,00
01	cx	Semi fio 30x2 acrilpel	696,00	696,00
01	cx	Fio inf 20x10 acrilpel.	567,00	567,00
10	cx	Retinol pó	229,00	2.290,00
4	Un	Fol Fun Enxo 100 fls.	232,00	928,00
5	Vd	Bisnaga acrilpel. gotas.	297,00	1.485,00
1	cx	Fio acl acrilpel 50x10	2081,00	2.081,00
7	vd	Retinol fio 10 ml.	135,00	945,00
50	amp.	Retinol 2ml.	34,00	1700,00

Despesas Acessórias (Por conta do Destinatário)
FRETE.....Cr$
SEGURO.....Cr$
_____ Cr$
TOTAL.....Cr$

TOTAL Cr$ 10.992,00

Valor Total da Nota Cr$ 10.992,00

ICMs já incluído no preço _____ Cr$ 1.978,00
(Calculado pela alíquota de 18 %)

Nome do Transp. _____
Endereço _____ Nº _____
Placa do veículo _____ Município _____ Estado _____

Saída dos Produtos 6 / 9 / 93 (dia / mês / ano)

RECEBI E CONFERI OS DADOS 08/09/93 ALMOXARIFADO Euclides Candido Almoxarife

CARACTERÍSTICAS DOS VOLUMES

Marca	Número	Quantidade	Espécie	P. Bruto	P. Líquido

Artes Gráficas M C Ltda. - ME - R. 1º de Março, 185 - Campinas - CGC 52 962 370/0001-03 - I. E. 244 225 199 116-ME
5151 a 6150x3 - 08/90 - Aut. 1814

Recebi/emos de João Augusto de Faria & Cia. Ltda. as mercadorias constantes da Nota Fiscal Série B-1 Nº 5775

Data, _____ de _____ de 19_____ _____

SAÍDA

Farmácia Santa Helena

João Augusto de Faria & Cia. Ltda.

☎ 42-1024

R. CAROLINA FLORENCE, 243 - GUANABARA
CAMPINAS — Est. São Paulo

NOTA FISCAL. Nº 5776

Série B-1 - 1.a Via

RUA CAROLINA FLORENCE, 243 - GUANABARA
CAMPINAS Est. de São Paulo
C G C 47 548 011/0001-74 Insc. Est. 244 007 642 116

Nat. da Operação: Venda
Via de Transporte: Rodoviário
Data da Emissão da Nota 6 / 9 / 19 93

DESTINATARIO DAS MERCADORIAS

Nome da Firma Prefeitura Municipal Holambra
Endereço: Rua Campo De Pouso Nº S. Nº
Município: Holambra Estado São Paulo
C.G.C. (M.F.) Nº 67. 172. 437/0001-83 Inscr. Est. Nº Isenta.
Cond. de Pagto. à vista. Local de Cobrança —

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS ESPECIFICAÇÃO Espécie, qualidade, marca, tipo, modelo, número, etc.	PREÇOS Cr$ Unitário	TOTAL
03	Cx	Salvelux c/ 35	250,00	750,00
03	Cx	Lafe Ter Inf. c/3	175,00	525,00

A MOXARIFADO
Recebi e Conferi 06/09/93
Euclides Candido
Almoxarife

Despesas Acessórias
(Por conta do Destinatário)
FRETE.....Cr$ _____
SEGURO.....Cr$ _____
_____ Cr$ _____
TOTAL.....Cr$ _____

TOTAL Cr$ 1.275,00

Valor Total da Nota Cr$ 1.275,00

ICMs já incluído no preço _____ Cr$ 229,50
(Calculado pela alíquota de 18 %)

Nome do Transp. _____
Endereço _____ Nº _____
Placa do veículo _____ Município _____ Estado _____

Saída dos Produtos
6 / 9 / 93
dia mês ano

CARACTERÍSTICAS DOS VOLUMES

Marca	Número	Quantidade	Espécie	P. Bruto	P. Líquido

Artes Gráficas MO Ltda. - ME - R. 1º de Março, 185 - Campinas - CGC 52 962 370/0001-03 - I. E. 244 225 199 116-ME
5151 a 6150x3 - 08/90 - Aut. 1814

Recebi/emos de João Augusto de Faria & Cia. Ltda.
as mercadorias constantes da Nota Fiscal Série B-1 Nº 5776

Data, _____ de _____ de 19 _____ _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

RUA CAMPO DE POUSO S/N.o - HOLAMBRA - S P - CGC 67 172 437/0001-83 - INSC. ESTADUAL ISENTO

Departamento EXECUTIVO
SAÚDE

Nota de Empenho: 1666/09

Ordem de Pagamento:

Documento de Despesa:

☐ Ordinário
☐ Estimativa
☐ Global

Classificação Funcional Programática: 2.6 13 75 4282.13 3120

4.a Via Processo

Credor João Augusto de Faria & Cia Ltda Fone (0192) 42-1024

Endereço Rua Carolina Florence, 243 Guanabara Cidade Campinas SP

Condições de Pagamento à vista Prazo de Entrega

Concorr. N.o T P Convite N.o Req. Prévio 1414/93 Protocolo N.o

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços à esta Prefeitura Municipal, obedecidas as condições e especificações constantes desta Nota de Empenho.

Especificação dos Materiais ou Serviços	V. Unitário	Importância
Refer-se: Aquisição de Medicamentos para o posto de Saúde deste Municipio.		12.267,00
Setor: Saúde	TOTAL Cr$	12.267,00

Compras	Finanças
02/ 09 / 93	

Contador Geral	Demonstrativo da Dotação e Contabilização		
	Inicial ou Saldo	Empenho	Saldo Disponivel
	356.725,43	12.267,00	344.458,43

Tesoureiro	Autorizo o Pagamento, Prefeito

2.000x4 - 04/93