TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO

Fl. n.º 2005
Proc. TC-3024/326/05

Senhora Responsável por Equipe Técnica,

Neste ato estamos abrindo o **Volume II**, iniciado às fls. 201, tendo encerrado o **Volume I** do TC-3.024/326/05 às fls. 200.

UR/3 - Campinas, SP, 15 de Setembro de 2006.

***Paulo Vitor Licre***

***Agente da Fiscalização Financeira***

201

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCIA |
|---|---|
| FELIPE BORLOT ANDRÉ | |
| Serv.Medico | R$ 2.798,72 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 4662/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
05 JUL. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

DOCUMENTO Nº 23805 BRASIL C/ F. M. SAÚDE

202

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

## NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 904062/05 Ordinario | Preamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 10301062.323 33903600 OUTROS SERVICOS TERCEIROS PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5271 FELIPE BORLOT ANDRE
CPF/CNPJ: 082.446.457-50
ENDEREÇO: RUA SOLEITHE AUGUSTA SOUZA ARANHA 140
FONE:
CIDADE: CAMPINAS SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 20.06.05 | 20.06.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 150.000,00 | 67.897,84 | 2.798,72 | 65.099,12 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 20/05/2005 a 20/06/2005 | 2.798,72 | 2.798,72 |

TOTAL GERAL: 2.798,72

130
SERVICOS MEDICOS

INSS=293,49 IR=223,72

Wilma Zanotto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

PAGUE-SE
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

O.F

203

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$2.281,51 |
| (Dois mil duzentos e oitenta e um reais e cinquenta e um centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA 05/07/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | FELIPE BORLOT ANDRE | | |
| ENDEREÇO | RUA ISOLETHE AUGUSTA SOUZA ARANHA, 140 APTO 103 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 20309243984 | | |
| CPF N.° | 082.446.457-50 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** junho/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 2.798,72 |
| TOTAL | | | 2.798,72 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 293,49 |
| IRRF | | | 223,72 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **517,21** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 2.281,51 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 20/06/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE ... TURÍSTICA DE HOLAMBRA

204

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | FELIPE B. ANDRE | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE A0- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231805- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 2.798,72 | 293,49 |
| | **TOTAL** | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | FELIPE B. ANDRE | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE A0- I.R.R.F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231805- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 2.798,72 | 223,72 |
| | **TOTAL** | |

RECIBO DE DEPOSITO CTA 1184.06300-4
FAVORECIDO: FELIPE BORLOT ANDRE

| BANCO | CHEQUE | VALOR | PRAZO | LIBER. |
|---|---|---|---|---|
| 001/018 | 231805 | 2.281,51 | 02 | DIAS UTEIS |

O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUE:
05/07 C TEC DEP CHEQUE 05/07 2281,51
DTAU 0162 182888043 050705 2.281,51C FELIPE
OPERACAO 113 025

205

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTI DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCIA |
|---|---|
| ELAVIO CARLOS | |
| Serv.Medico | R$ 343,00 |

REQUISIÇÃO Nº _____ COMPRAS

EMPENHO Nº 4661/2005 CONTABILIDADE

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
05 JUL. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

7/9/806

DOCUMENTO Nº BRASIL C/F. M. SAÚDE

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

2006

## NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 004661/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS Atencao Basica
DOTAÇÃO: 10301028[illegible] [illegible] PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5031 FLAVIO CARLOS
CPF/CNPJ: 085.390.924-46
ENDEREÇO: RUA PEDRO VIEIRA DA SILVA 116 CASTA OU
FONE:
CIDADE: CAMPINAS SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 20.06.05 | 20.06.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 150.000,00 | 68.240,84 | 343,00 | 67.897,84 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 20/05/2005 a 30/06/2005 | 343,00 | 343,00 |

**TOTAL GERAL** 343,00

133
SERVICOS MEDICOS

INSS > 31,73

Wilma Zamaro Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

20

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$305,27 |
| (trezentos e cinco reais e vinte e sete centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 05/07/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | FLAVIO CARLOS | | |
| ENDEREÇO | RUA PEDRO VIEIRA DA SILVA, 415 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 11677977064 | | |
| CPF N.° | 025.390.924-46 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** junho/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 343,00 |
| TOTAL | | | 343,00 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 37,73 |
| IRRF | | | |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **37,73** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 305,27 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 20/06/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

208

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | FLAVIO CARLOS | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231806- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 343,00 | 37,73 |
| | **TOTAL** | |

05/07/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:38:58
314315171 SEGUNDA VIA 0339

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FLAVIO CARLOS
AGENCIA: 1761-2 CONTA: 8.875-7

DATA 05/07/2005
NR. DOCUMENTO 314.300
VALOR DINHEIRO 305,27
VALOR TOTAL 305,27

NR.AUTENTICACAO C.974.FB2.1B9.C36.FC6

209

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST.
# DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCIA |
|---|---|
| FABIO COELHO BARROSO | |
| Serv.Medico | R$ 1.111,00 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 4660/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
05 JUL. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

DOCUMENTO Nº 21801 BRASIL C/F. M. SAÚDE

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$988,79 |
| (Novecentos e oitenta e oito reais e setenta e nove centavos | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 05/07/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | FABIO COELHO BARROSO | | |
| ENDEREÇO | RUA JOSE PAULINO, 1677 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | | | |
| CPF N.° | 274793398-95 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** junho/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO - |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | **VALORES** | |
| Valor do serviço prestado | | 1.111,00 | |
| TOTAL | | 1.111,00 | |
| **DESCONTOS** | | **VALORES** | |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | 122,21 | |
| IRRF | | | |
| ISS | | 0,00 | |
| **TOTAL** | | **122,21** | |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | 988,79 | |
| **LOCAL/DATA** | | **ASSINATURA DA EMPRESA** | |
| HOLAMBRA, 20/06/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

211

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 004080/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 PMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010282.023. 339036[illegible]OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5208 FABIO COELHO BARROSO
CPF/CNPJ: 274.793.398-95
ENDEREÇO: RUA JOSE PAULINO 1677 ARTO2E JD.GUANABARA
FONE:
CIDADE: CAMPINAS
SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 20.06.05 | 20.06.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 150.000,00 | 69.351,84 | 1.111,00 | 68.240,84 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 20/05/2005 a 20/06/2005 | 1.111,00 | 1.111,00 |

**TOTAL GERAL** 1.111,00

133
SERVICOS MEDICOS

INSS - 122,21

Wilma Zanotto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

213

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTI DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| DANIEL SIDNEY GIMENES | |
| Serv.Médico | R$ 2.435,30 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 4659/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
05 JUL. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

DOCUMENTO Nº 27810 BRASIL C/E M. SAÚDE

214

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

## NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 2134/2005 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010282.030. 3390360000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI Nº CONTA: 260

CREDOR: 5270 DANIEL SIDNEY GIMENES CPF, CNPJ: 5473844
ENDEREÇO: 7 DE SETEMBRO 703 JD REZEK FONE: CIDADE: ARTUR NOGUEIRA SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 20.06.05 | 29.06.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 150.000,00 | 71.787,14 | 2.435,30 | 69.351,84 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERENTE A CLINICA MEDICA DE MEDICOS QUE VISITAM PACIENTES DE 20/05/2005 a 20/06/2005 | 2.435,30 | 2.435,30 |

**TOTAL GERAL** 2.435,30

133
SERVICOS MEDICOS

INSS => 26,88 IR => 150,91

Wilmo Zanotto Mazzei
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Jacinna Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

215

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$2.016,91 |
| (Dois mil e dezesseis reais e noventa e um centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 05/07/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | DANIEL SIDNEY GIMENEZ | | |
| ENDEREÇO | RUA 7 DE SETEMBRO, 763 | | |
| MUNICÍPIO/UF | ARTUR NOGUEIRA - SP | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.º | | | |
| CPF N.º | 380114320-72 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** junho/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 2.435,30 |
| TOTAL | | | 2.435,30 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 267,88 |
| IRRF | | | 150,51 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **418,39** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 2.016,91 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 20/06/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | DANIEL S. GIMENES | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE A0- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231810- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 2.435,30 | 267,88 |
| | **TOTAL** | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | DANIEL S. GIMENES | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE A0- I.R.R.F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231810- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 2.435,30 | 150,51 |
| | **TOTAL** | |

05/07/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:37:50
314315171 SEGUNDA VIA 0335

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: DANIEL S GIMENES
AGENCIA: 1475-3 CONTA: 22.847-8

| | |
|---|---|
| DATA | 05/07/2005 |
| NR. DOCUMENTO | 314.300 |
| VALOR DINHEIRO | 2.016,91 |
| VALOR TOTAL | 2.016,91 |
| NR. AUTENTICACAO | 5.DC5.032.024.E52.81C |

217

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTI DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCIA |
|---|---|
| CAIO TOSATO COLISEO | |
| Serv.Médico | R$ 740,72 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 4658/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
05 JUL. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

DOCUMENTO Nº 271803

BRASIL C/F. M. SAÚDE

218

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 03450/05 Ordinario | Orçamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 10001020[illegible] 3390360000 OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5236 CAIO TOSATO GUILHERME
CPF/CNPJ: 220.101.538-68
ENDEREÇO: AV. ALBERTO DE SALVO 201 JD. SANTA GENEB
FONE:
CIDADE: CAMPINAS SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 20.06.05 | 20.06.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 150.000,00 | 72.527,86 | 740,72 | 71.787,14 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM FAZA PLANTOES DE 20/05/2005 a 20/06/2005 | 740,72 | 740,72 |

TOTAL GERAL: 740,72

133
SERVICOS MEDICOS

INSS > 80,48

Wilma Zonatto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

PAGUE-SE
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$659,24 |
| (seiscentos e cinquenta e nove reais e vinte e quatro centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 05/07/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | CAIO TOSATO COLISEO | | |
| ENDEREÇO | AV. ALBERTO DE SALVO, 201 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 1196875516-5 | | |
| CPF N.° | 220194588-88 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** junho/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 740,72 |
| TOTAL | | | 740,72 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 81,48 |
| IRRF | | | |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **81,48** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 659,24 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 20/06/2005 | | | |

PREFEITURA MUN. DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

220

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | CAIO TOSATO COLISEO | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231808- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 740,72 | 81,48 |
| | **TOTAL** | |

BRADESCO

DEPOSITO/TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE

AGENCIA: 1998 05/07/2005 CONTA: 0031926-0
NOME FAV.: CAIO TOSATO CALISEO
N.SEQ.: 00679 105/532 AG. TOMADORA: 2935
DEPOSITANTE: O PROPRIO FAVORECIDO

DEPOSITO: EM DINHEIRO/CHEQUE

VALOR EM DINHEIRO: 0,00

001 001 3143 018 231808 657,24

TOTAL DOS CHEQUES: 657,24
TOTAL DO DEPOSITO: 657,24

DEPOSITO DIRECIONADO A POUPANCA

19981055320507/05 0031926-0 657,24 CR

221

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTI DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCIA |
|---|---|
| ADILSON NALDI DIAS | |
| Serv.Médico | R$ 1.543,50 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 4657/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
05 JUL. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

Z 91809

DOCUMENTO Nº BRASIL C/F.M.SAÚDE

222

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 00493T/05 Ordinario | Orçamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 SMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 10301038C.028. 3390360000 OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI | Nº CONTA: 268
CREDOR: 1500 ADILSON MALDI DIAS | CPF/CNPJ: 955.150.507-87
ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS 1413 JD NADIA | FONE | CIDADE: AMARIUNA SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 20.06.05 | 20.06.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 150.000,00 | 71.071,36 | 1.543,50 | 72.527,86 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 20/05/2005 a 20/06/2005 | 1.543,50 | 1.543,50 |

TOTAL GERAL 1.543,50

180
SERVICOS MEDICOS

*INSS → 169,79 *IR → 31,14

Wilma Zanotta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

PAGUE-SE
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___

ASSINATURA

**ANOTAÇÕES**

223

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$1.342,24 |
| (Mil trezentos e quarenta e dois reais e vinte e quatro centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 05/07/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | ADILSON NALDI DIAS | | |
| ENDEREÇO | RUA MINAS GERAIS, 1413 | | |
| MUNICÍPIO/UF | JAGUARIUNA | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 181941434-09 | | |
| CPF N.° | 955450507-87 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** junho/2005 |
| EMPRESA | CNPJ | | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 1.543,50 |
| TOTAL | | | 1.543,50 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 169,78 |
| IRRF | | | 31,48 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **201,26** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 1.342,24 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 20/06/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

224

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | ADILSON NALDI DIAS | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE A0- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231809- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 1.543,50 | 169,79 |
| | **TOTAL** | |

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | ADILSON NALDI DIAS | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 05.07.2005 | REFERE-SE A0- I.R.R.F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 231809- BRASIL C/ F.M.SAUDE<br>VALOR NOTA- 1.543,50 | 31,47 |
| | **TOTAL** | |

05/07/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:39:31
314315171 0341

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ADILSON NALDI DIAS
AGENCIA: 2200-4 CONTA: 14.807-5

| | |
|---|---|
| DATA | 05/07/2005 |
| NR. DOCUMENTO | 314.300 |
| VALOR DINHEIRO | 1.342,24 |
| VALOR TOTAL | 1.342,24 |
| NR.AUTENTICACAO | A.88B.851.326.990.B90 |

225

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍS
# DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNC |
|---|---|
| VINICIUS DE OLIVEIRA CAVEANHA | |
| Serv.Médico | R$ 1.594,95 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8208/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
06 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000567

DOCUMENTO Nº BRASIL C/P. A. BÁSICA

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

226

## NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008208/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI — Nº CONTA: 268

CREDOR: 4905 VINICIUS DE OLIVEIRA CAVEANHA — CPF/CNPJ: 261.109.858-13
ENDEREÇO: RUA JOAO ANTONIO DE CAMARGO 350 JD.CAM — FONE — CIDADE: MOGI GUACU — SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 14.081,70 | 1.594,95 | 12.486,75 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 1.594,95 | 1.594,95 |

INSS Aut ——> 175,44
IR ——> 38,36

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 1.594,95

Wilma Zanatta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 148420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA: ___/___/___
**Celso Capato**
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

Vinicius de O. Caveanha
RG 26372095-3

227

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$1.381,15 |
| (Mil trezentos e oitenta e um reais e quinze centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 06/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | VINICIUS DE OLIVEIRA CAVEANHA | | |
| ENDEREÇO | RUA JOÃO ANTONIO DE CAMARGO, 350 | | |
| MUNICÍPIO/UF | MOGI GUAÇU | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 1196400138-7 | | |
| CPF N.° | 261.109.858-13 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 1.594,95 |
| TOTAL | | | 1.594,95 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 175,44 |
| IRRF | | | 38,36 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **213,80** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 1.381,15 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 23/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | VINICIUS DE OLIVEIRA CAVEANHA | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 06.12.2005 | REFERE-SE A0- I.R.R.F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000567- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.594,95 | 38,36 |
| | **TOTAL** | |


## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO


**RECIBO**

| **Contribuinte** | VINICIUS DE OLIVEIRA CAVEANHA | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 06.12.2005 | REFERE-SE A0- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000567- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.594,95 | 175,44 |
| | **TOTAL** | |

229

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| RODRIGO DANIEL ZANONI | |
| Serv.Médico | R$ 1.594,95 |

| | | |
|---|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | | COMPRAS |
| EMPENHO Nº | 8207/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000568

DOCUMENTO Nº BRASIL C/ P. A. BÁSICA

230

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008207/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 460 RODRIGO DANIEL ZANONI
CPF/CNPJ: 246.740.588-56
ENDEREÇO: RUA 14 DE DEZEMBRO APTO 414 55 CENTRO
FONE:
CIDADE: CAMPINAS
SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 15.676,65 | 1.594,95 | 14.081,70 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 1.594,95 | 1.594,95 |

INSS Aut ——> 175,44
IR ——> 38,36

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 1.594,95

Wilma Zanotta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | RODRIGO D. ZANONI | |
|---|---|---|
| 02.12.2005 | **Histórico** | **R$** |
| | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000568- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.594,95 | 175,44 |
| | **TOTAL** | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | RODRIGO D. ZANONI | |
|---|---|---|
| 02.12.2005 | **Histórico** | **R$** |
| | REFERE-SE AO- I.R.R.F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000568- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.594,95 | 38,36 |
| | **TOTAL** | |

02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:06:54
314310250 0116

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: RODRIGO D ZANONI
AGENCIA: 2681-6 CONTA: 77.571-1

| | |
|---|---|
| DATA | 02/12/200 |
| NR. DOCUMENTO | 314.300 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 1.381,1 |
| VALOR TOTAL | 1.381,15 |

NR.AUTENTICACAO C.07E.A17.C54.B19.994

232

# *PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTI DE HOLAMBRA*

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| WIAMA DA COSTA JUCA | |
| Serv.Médico | R$ 2.040,85 |
| REQUISIÇÃO Nº COMPRAS | |
| EMPENHO Nº 8209/2005 CONTABILIDADE | |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000566

DOCUMENTO Nº BRASIL C/P. A. BÁSICA

233

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008209/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5059 WIAMA DA COSTA JUCA
CPF/CNPJ: 2152560 SSP/GO
ENDEREÇO: RUA SATURMINO DE BRITO 93 VILA ITAPURA
FONE:
CIDADE: CAMPINAS
SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 12.486,75 | 2.040,85 | 10.445,90 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 2.040,85 | 2.040,85 |

INSS-Aut ——> 224,49
IR ——> 97,88

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 2.040,85

Wilmo Zanotta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 218420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____
ASSINATURA

ANOTAÇÕES
O.P.

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$1.718,48 |
| (Mil setecentos e dezoito reais e quarenta e oito centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 02/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | WIAMA DA COSTA JUCA | | |
| ENDEREÇO | RUA SATURMINO DE BRITO, 93 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 190107731-27 | | |
| CPF N.° | 424860333-00 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 2.040,85 |
| TOTAL | | | 2.040,85 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 224,49 |
| IRRF | | | 97,88 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **322,37** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 1.718,48 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 2/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

235

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | WIANA DA COSTA JUCA | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE A0- I.R.R.F<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000566- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 2.040,85 | 97,88 |
| | **TOTAL** | |

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | WIANA DA COSTA JUCA | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE A0- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000566- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 2.040,85 | 224,49 |
| | **TOTAL** | |

BANCO ITAU S/A TR 241 OPCAO 00
AG 1828 02/12/05 CX 005374996 CRC 182828615
ORDEM BANCO CHEQUE VALOR
0001 001/018 000566 1.718,48
VALOR DOS CHEQUES 1.718,48
AG 1828 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 182828615
CTA 1026.08673-9 NOME: WIANA DA COSTA JUCA

LIBERACAO (DIAS UTEIS) VALOR
02 1.718,48

O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUE:

02/12 C TEC DEP CHEQUE 02/12 1718,48

ITAU0201 182888042 021205 1.718,48C WIANA

2316

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST. DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI/ |
|---|---|
| LEANDRO CEZAR BANDEIRA | |
| Serv.Médico | R$ 387,51 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8205/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000195

DOCUMENTO Nº BRASIL C/ P. A. BÁSICA

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

237

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008205/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica

DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI

Nº CONTA: 268

CREDOR: 516 LEANDRO CEZAR BANDEIRA — CPF/CNPJ: 271.363.778-38

ENDEREÇO: RUA ANTONIO SERAFIM 180 PQ.NOVA CAMPIN — FONE — CIDADE: CAMPINAS — SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 17.209,54 | 387,51 | 16.822,03 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 387,51 | 387,51 |

INSS - Aut ——> 42,63

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 387,51

Wilma Zanatta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

PAGUE-SE
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

278

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$344,88 |
| (trezentos e quarenta e quatro reais e oitenta e oito centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 02/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | LEANDRO CESAR BANDEIRA | | |
| ENDEREÇO | RUA ANTONIO SERAFIM 180, PQ NOVA CAMPINAS | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | | | |
| CPF N.° | 271.363.778-38 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO - |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 387,51 |
| TOTAL | | | 387,51 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 42,63 |
| IRRF | | | |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **42,63** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 344,88 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 23/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

239

**RECIBO**

| Contribuinte | LEANDRO CEZAR BANDEIRA | |
|---|---|---|
| 02.12.2005 | **Histórico** | **R$** |
| | REFERE-SE A0- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000555- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 387,51 | 42,63 |
| | **TOTAL** | |

BANCO ITAU S/A TR 241 PCAO 00
AG 1828 02/12/05 CX 00537996 CRC 18828614
ORDEM BANCO CHEQUE VALOR
0001 001/018 000555 344,88
VALOR DOS CHEQUES 344,88
AG 1828 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 18828614
CTA 0546.55755-4 NOME: LEANDRO CEZAR BANDE
LIBERACAO (DIAS UTEIS) VALO
02 344,88
O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUE:
02/12 C TEC DEP CHEQUE 02/12 344,88
0200 18288042 021205 344,88C LEANDR

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

241

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008206/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA F | Nº CONTA: 268

CREDOR: 363 MARCOS TIAGO CERVI — CPF/CNPJ: 265.849.198-03
ENDEREÇO: CEL FRANCISCO DE ANDRADE COUTINHO 56 C — FONE — CIDADE: CAMPINAS — SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 16.822,03 | 1.145,38 | 15.676,65 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 1.145,38 | 1.145,38 |

INSS Aut ——— > 125,99

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 1.145,38

Wilma Zanatto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

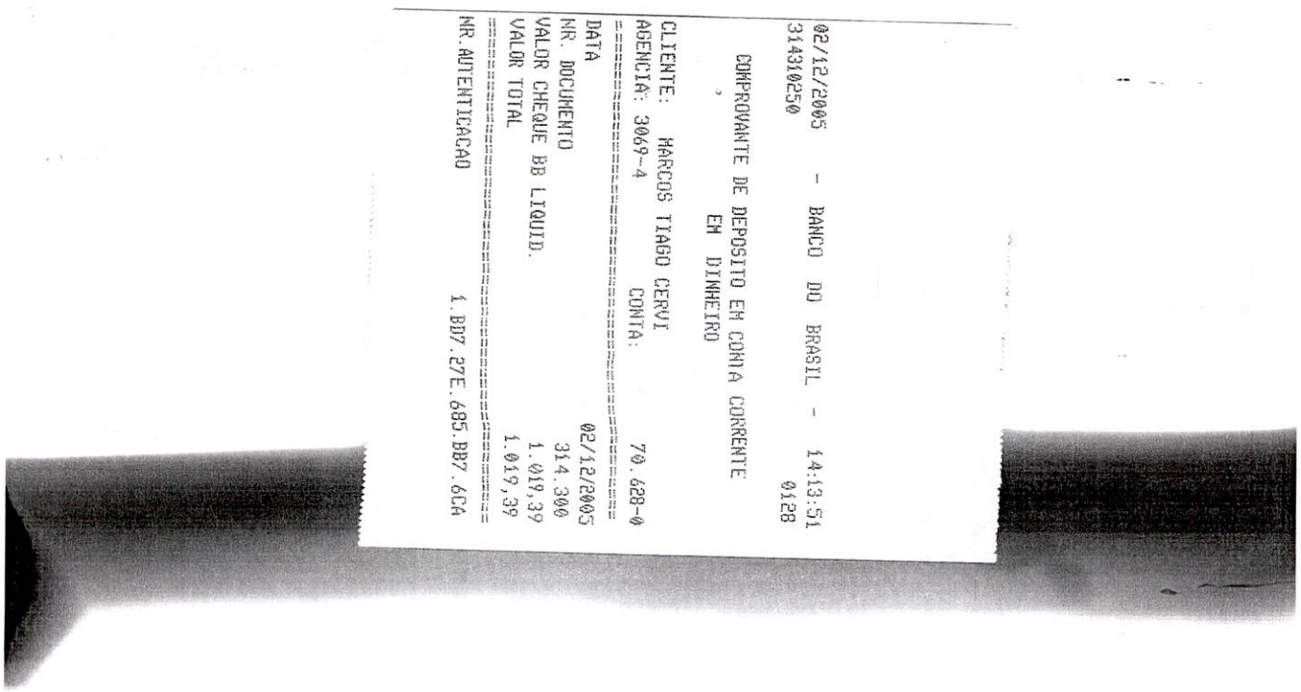
HOLAMBRA, ___/___/___
ASSINATURA

**ANOTAÇÕES**

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | MARCOS TIAGO CERVI | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE A0- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000554- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.145,38 | 125,99 |
| | **TOTAL** | |



02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:13:51
314310250 0128

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARCOS TIAGO CERVI
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 70.628-0

DATA 02/12/2005
NR. DOCUMENTO 314.300
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 1.019,39
VALOR TOTAL 1.019,39

NR.AUTENTICACAO 1.BD7.27E.685.BB7.6CA

244

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍS
# DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNC |
|---|---|
| DANIEL SIDNEY GIMENES | |
| Serv.Médicos | R$ 3.241,35 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8200/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000560

DOCUMENTO Nº BRASIL C/ P. A. BÁSICA

245

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008200/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5270 DANIEL SIDNEY GIMENES
CPF/CNPJ: 5473844
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO 763 JD.REZEK
FONE:
CIDADE: ARTUR NOGUEIRA SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 29.810,72 | 3.241,35 | 26.569,37 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 3.241,35 | 3.241,35 |

IR ——— > 3.27,97

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 3.241,35

Wilma Zanatta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$2.913,38 |
| (Dois mil novecentos e treze reais e trinta e oito centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 02/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | DANIEL SIDNEY GIMENES | | |
| ENDEREÇO | RUA 7 DE SETEMBRO, 763 | | |
| MUNICÍPIO/UF | ARTUR NOGUEIRA - SP | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 1209127699 | | |
| CPF N.° | 380114320-72 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 3.241,35 |
| TOTAL | | | 3.241,35 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | |
| IRRF | | | 327,97 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **327,97** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 2.913,38 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 23/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA



# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | DANIEL S. GIMENES | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.R.R.F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000560- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 3.241,35 | 327,97 |
| | **TOTAL** | |

02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 13:43:53
314310250 0092

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: DANIEL S GIMENES *
AGENCIA: 1475-3 CONTA: 22.847-8

| | |
|---|---|
| DATA | 02/12/2005 |
| NR. DOCUMENTO | 314.300 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.913,38 |
| VALOR TOTAL | 2.913,38 |
| NR.AUTENTICACAO | 3.612.00B.E9E.3E9.1C3 |

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST.
# DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI/ |
|---|---|
| DANTE AUGUSTO MASTROPIETRO | |
| Serv.Médicos | R$ 754,60 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8201/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000379

DOCUMENTO Nº BRASIL C/ P. A. BÁSICA

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

249

## NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008201/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5206 DANTE AUGUSTO MASTROPIETRO
CPF/CNPJ: 21453750827
ENDEREÇO: AV PAPA PIO XII 163 - APTO 12 JD.CHA
FONE:
CIDADE: CAMPINAS SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 26.569,37 | 754,60 | 25.814,77 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 754,60 | 754,60 |

INSS Aut ——> 8301

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 754,60

Wilma Zonatta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP/118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO/AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI/EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___
ASSINATURA

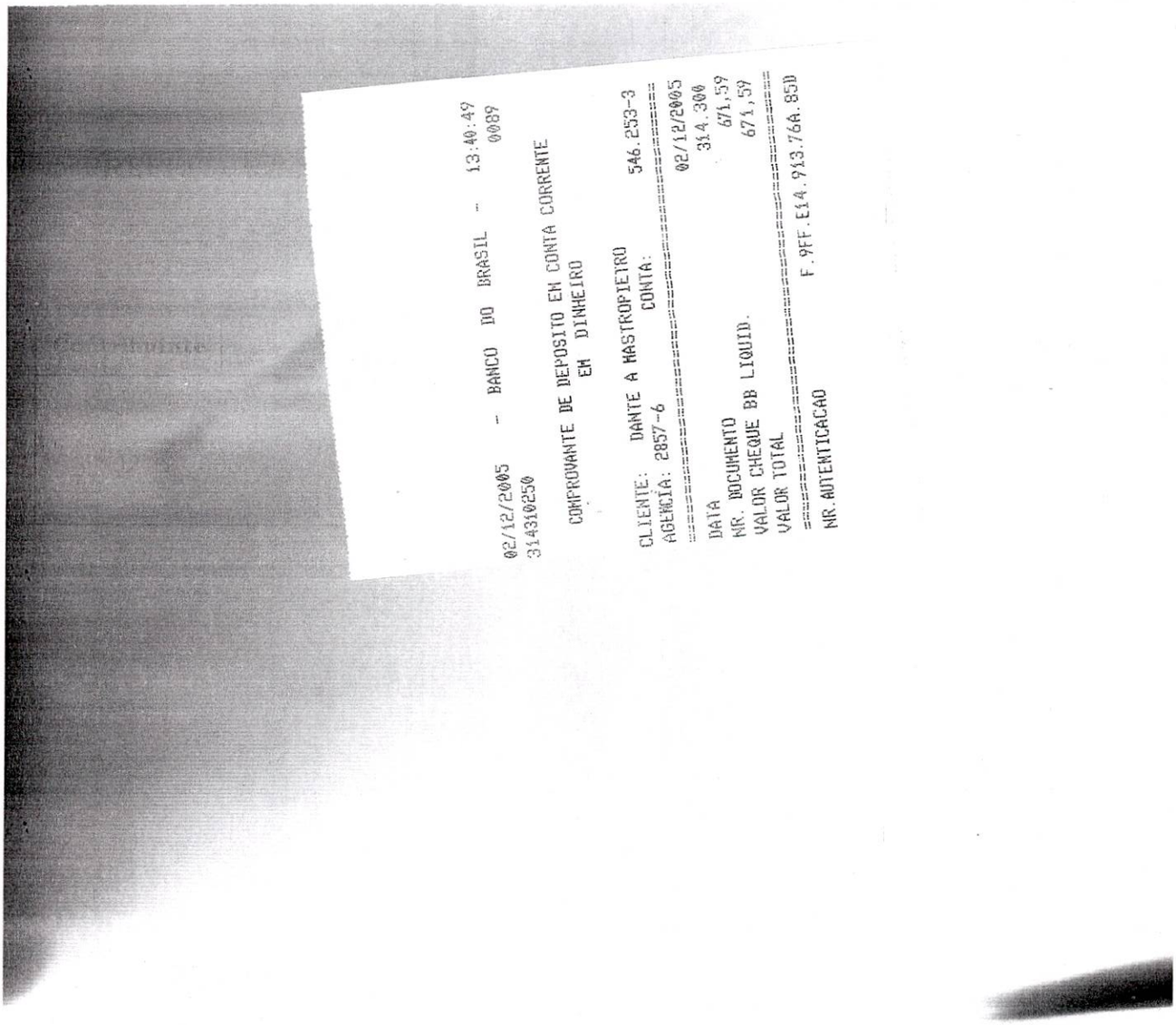
*ANOTAÇÕES*

251

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
# ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | DANTE AUG. MASTROPIETRO | |
|---|---|---|
| 02.12.2005 | **Histórico**<br>REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000559- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 754.60 | **R$**<br>83,01 |
| | **TOTAL** | |



02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 13:40:47
314310250 0089

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: DANTE A MASTROPIETRO 546.253-3
AGENCIA: 2857-6 CONTA:
02/12/2005
314.300
DATA 671,59
NR. DOCUMENTO 671,59
VALOR CHEQUE BB LIQUID.
VALOR TOTAL
F.9FF.E14.913.76A.85D
NR.AUTENTICACAO

252

# *PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST*
# *DE HOLAMBRA*

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| FELIPE BORLOT ANDRÉ | |
| Serv.Médico | R$ 4.592,13 |

| | | |
|---|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | | COMPRAS |
| EMPENHO Nº | 8202/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

DOCUMENTO Nº 000758 BRASIL C/ P. A. BÁSICA

253

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008202/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.3390360000000UTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA F | Nº CONTA: 268

CREDOR: 5271 FELIPE BORLOT ANDRE — CPF/CNPJ: 082.446.457-50
ENDEREÇO: RUA ISOLETHE AUGUSTA SOUZA ARANHA 140 — FONE: — CIDADE: CAMPINAS — SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 25.814,77 | 4.592,13 | 21.222,64 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 4.592,13 | 4.592,13 |

INSS Aut ——> 293,50
IR ——> 658,58

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 4.592,13

Wilma Zonatto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA. DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA. ___/___/___
ASSINATURA

ANOTAÇÕES
O.P.

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$3.640,05 |
| (Tres mil e seiscentos e quarenta reais e cinco centavos | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 02/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | FELIPE BORLOT ANDRE | | |
| ENDEREÇO | RUA ISOLETHE AUGUSTA SOUZA ARANHA, 140 APTO 103 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 20309243984 | | |
| CPF N.° | 082.446.457-50 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 4.592,13 |
| TOTAL | | | 4.592,13 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 293,50 |
| IRRF | | | 658,58 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **952,08** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 3.640,05 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 23/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA - TURÍSTICA DE HOLAMBRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | FELIPE B. ANDRE | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.R.R..F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000558- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.592,13 | 658,58 |
| | **TOTAL** | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | FELIPE B. ANDRE | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000558- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.592,13 | 293,50 |
| | **TOTAL** | |

```
BANCO ITAU S/A  TR 241  OPCAO  00
AG 1828 02/12/05 CX 005374996     CRC 182828618
ORDEM  BANCO      CHEQUE            VALOR
0001   001/018    000558                3.640,05
VALOR DOS CHEQUES                    3.640,05
AG 1828 DEPOSITO EM CHEQUES       CRC 182828618
CTA 1184.06300-4      NOME: FELIPE BORLOT ANDRE

LIBERACAO (DIAS UTEIS)               VALOR
          02                         3.640,05

O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUE:

02/12 C TEC DEP CHEQUE      02/12       3640,05


MYXM0204 182888042 021205        3.640,05C FELIPE
OPERACAO 113
```

256

# *PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST DE HOLAMBRA*

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| GUSTAVO ATRA GIOVANNETTI | |
| Serv.Médico | R$ 1.509,20 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8203/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000357

DOCUMENTO Nº BRASIL C/P. A. BÁSICA

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008203/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA F | Nº CONTA: 268

CREDOR: 5089 GUSTAVO ATRA GIOVANNETTI — CPF/CNPJ: 150.363.998-38
ENDEREÇO: RUA TEODORO OLIVA 151 NOVA CAMPINAS — FONE — CIDADE: CAMPINAS — SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 21.222,64 | 1.509,20 | 19.713,44 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 1.509,20 | 1.509,20 |

INSS-Aut ——> 166,01
IR ——> 26,91

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 1.509,20

Wilma Zanotta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$1.316,28 |
| (Mil trezentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 02/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | GUSTAVO ATRA GIOVANETTI | | |
| ENDEREÇO | RUA TEODORA OLIVA, 151 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.° | 127281042-49 | | |
| CPF N.° | 150363998-38 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 1.509,20 |
| TOTAL | | | 1.509,20 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 166,01 |
| IRRF | | | 26,91 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **192,92** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 1.316,28 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 23/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

359

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | GUSTAVO ATRA GIOVANETTI | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.R.R..F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000557- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.509,20 | 26,91 |
| | **TOTAL** | |


## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO


**RECIBO**

| **Contribuinte** | GUSTAVO ATRA GIOVANETTI | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000557- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.509,20 | 166,01 |
| | **TOTAL** | |

BANCO ITAU S/A TR 241 OPCAO 00
AG 1828 02/12/05 CX 005374996 CRC 182878416
ORDEM BANCO CHEQUE VALOR
0001 001/018 000557 1.316,28
VALOR DOS CHEQUES 1.316,28
AG 1828 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 182828416
CTA.1026.01379-5 NOME: GUSTAVO ATRA GIOVAN

LIBERACAO (DIAS UTEIS) VALOR
02 1.316,28

O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUE:

02/12 C TEC DEP CHEQUE 02/12 1316,28

CITAU0202 182888042 021205 1.316,28C GUSTAV

260

# *PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST DE HOLAMBRA*

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| JOÃO PAULO M.TAVELA | |
| Serv.Médico | R$ 2.503,90 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8204/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
07 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000576

DOCUMENTO Nº BRASIL C/P. A. BÁSICA

261

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008204/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA F | Nº CONTA: 268

CREDOR: 5296 JOAO PAULO M. TAVELA — CPF/CNPJ: 273.589.228-08
ENDEREÇO: AV.ENGo FRANCISCO DE PAULA SOUZA 3512 — FONE — CIDADE: CAMPINAS — SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 19.713,44 | 2.503,90 | 17.209,54 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 2.503,90 | 2.503,90 |

INSS Aut ——— > 275,43
IR ——— > 159,70

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 2.503,90

Wilma Zanotto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

202

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$2.068,77 |
| ( dois mil e sessenta e oito reais e setenta e sete centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 02/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | JOÃO PAULO M. TAVELA | | |
| ENDEREÇO | AV. ENGº FRANCISCO DE PAULA SOUZA,3512 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS - SP | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.º | | | |
| CPF N.º | 273.589.228-08 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 2.503,90 |
| TOTAL | | | 2.503,90 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 275,43 |
| IRRF | | | 159,70 |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **435,13** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 2.068,77 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 23/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA - TURÍSTICA DE HOLAMBRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | JOÃO PAULO M. TAVELA | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 00055 BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 2.503,90 | 275,43 |
| | **TOTAL** | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA**
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**RECIBO**

| **Contribuinte** | JOÃO PAULO M. TAVELA | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.R.R.F.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 00055 BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 2.503,90 | 159,70 |
| | **TOTAL** | |

02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:14:50
314310250 0131

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: JOAO PAULO M TAVELA
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 12.544-X

| | |
|---|---|
| DATA | 02/12/2005 |
| NR. DOCUMENTO | 314.300 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.068,77 |
| VALOR TOTAL | 2.068,77 |

NR.AUTENTICACAO C.20A.439.0A1.F5D.4A7

264

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| ANA AMÉLIA LONGHI | |
| Serv.Médico | R$ 1.131,90 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8198/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

000362

DOCUMENTO Nº BRASIL C/P.A. BÁSICA

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
# ESTADO DE SÃO PAULO

## RECIBO

| Contribuinte | ANA AMELIA LONGHI | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000562- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.131,90 | 124,51 |
| | **TOTAL** | |

02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 13:55:31
31431025Ø 0103

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ANA AMELIA L PAVANELLO
AGENCIA: 3143-7 CONTA: 10.375-6

DATA 02/12/2005
NR. DOCUMENTO 314.300
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 1.007,39
VALOR TOTAL 1.007,39

NR.AUTENTICACAO A.C14.1B4.10C.919.D0F

268

# *PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍS DE HOLAMBRA*

| INTERESSADO | IMPORTÂNC |
|---|---|
| AUGUSTO MENEGHELLI GALVÃO | |
| Serv.Médicos | R$ 1.145,38 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8199/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO _____

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DOCUMENTO Nº 000361 BRASIL C/P. A. BÁSICA

269

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008199/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5295 AUGUSTO MENEGHELLI GALVAO
CPF/CNPJ: 088.819.207-00
ENDEREÇO: RUA PEDRO VIEIRA DA SILVA 64 JD.SANTA
FONE:
CIDADE: CAMPINAS
SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 30.956,10 | 1.145,38 | 29.810,72 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 1.145,38 | 1.145,38 |

Inss. Aut. ——> 125,99

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 1.145,38

Wilmo Zanotto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

O.P.

| RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **EMPRESA** | | | **CNPJ** |
| PREFEITURA MUN. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA | | | 67.172.437/0001-83 |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | **MUNICÍPIO - UF** |
| AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 | | | HOLAMBRA-SP |
| Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de | | | R$1.019,39 |
| (Um mil e dezenove reais e trinta e nove centavos) | | | |
| pela prestação de serviços médicos. | | | |
| **LOCAL/DATA** | | | |
| HOLAMBRA, 02/12/2005 | | | |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL** | | | |
| NOME | AUGUSTO MENEGHELLI GALVÃO | | |
| ENDEREÇO | RUA PEDRO VIEIRA DA SILVA, 64 | | |
| MUNICÍPIO/UF | CAMPINAS - SP | | |
| INSCRIÇÃO INSS N.º | 119679754-47 | | |
| CPF N.º | 088.819.207-00 | | |
| **DEMONSTRATIVO - CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS** | | | **COMPETÊNCIA:** novembro/2005 |
| EMPRESA | | CNPJ | VALOR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | 0,00 |
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | | SALDO |
| R$2.508,72 | | | (A) |
| **PARCELAS** | | | **VALORES** |
| Valor do serviço prestado | | | 1.145,38 |
| TOTAL | | | 1.145,38 |
| **DESCONTOS** | | | **VALORES** |
| INSS (11% s/ "B" ou "A") | | | 125,99 |
| IRRF | | | |
| ISS | | | 0,00 |
| **TOTAL** | | | **125,99** |
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER | | | 1.019,39 |
| **LOCAL/DATA** | | | **ASSINATURA DA EMPRESA** |
| HOLAMBRA, 23/11/2005 | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| Contribuinte | AUGUSTO M. GALVÃO | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000561- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 1.145,38 | 125,99 |
| | **TOTAL** | |

BANCO ITAU S/A TR 241 OPCAO 00
AG 1828 02/12/05 CX 00537496 CNC 182838617
ORDEM BANCO CHEQUE VALOR
0001 001/018 000561 1.019,39
VALOR DOS CHEQUES 1.019,39
AG 1828 DEPOSITO EM CHEQUES CNC 182838617
CTA 2199.01956-9 NOME: AUGUSTO MENEG GALVA

LIBERACAO (DIAS UTEIS) VALOR
02 1.019,39

O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUE:

02/12 C TEC DEP CHEQUE 02/12 1019,39

ITAU0203 182838042 021205 1.019,39C AUGUST

# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST DE HOLAMBRA

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| ALEXANE MARINHO JORGE | |
| Serv.Médico | R$ 387,51 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8197/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
02 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

DOCUMENTO Nº 000563 BRASIL C/ P. A. BÁSICA

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

## NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008197/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 5084 ALEXANE MARINHO JORGE
CPF/CNPJ: 487.153.013-20
ENDEREÇO: RUA ADOLFO NINPTZ 213 JD.AMERICA
FONE:
CIDADE: ENG.COELHO SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 32.475,51 | 387,51 | 32.088,00 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 387,51 | 387,51 |

INSS. Aut ——> 42,63

TOTAL GERAL: 387,51

133
SERVICOS MEDICOS

Wilma Zonatto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

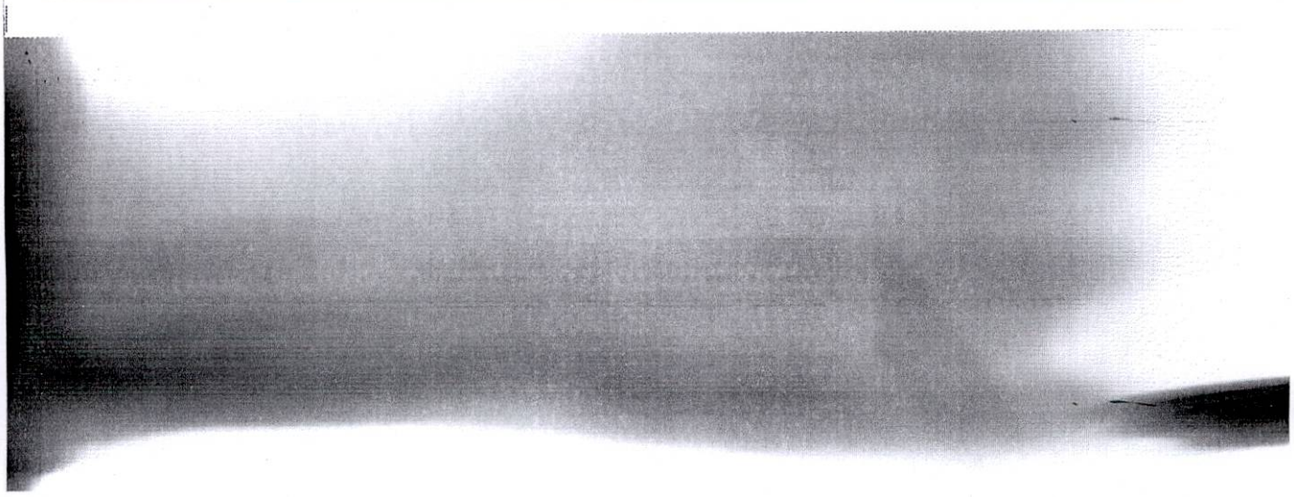
PAGUE-SE
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____
ASSINATURA

ANOTAÇÕES



# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | ALEXANE M. JORGE | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 000563- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 387,51 | 42,63 |
| | **TOTAL** | |

conta 0081-7
8412-3 incorreta.

agp 3280-8
14.692-7

02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:01:18
314310250 0107

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ALEXANE MARINHO JORGE
AGENCIA: 3280-8 CONTA: 14.692-7

| | |
|---|---|
| DATA | 02/12/2005 |
| NR. DOCUMENTO | 314.300 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 344,88 |
| VALOR TOTAL | 344,88 |

NR.AUTENTICACAO 2.1D7.027.963.383.0A1

2710

# *PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍST DE HOLAMBRA*

| INTERESSADO | IMPORTÂNCI |
|---|---|
| ADILSON NALDI DIAS | |
| Serv.Médico | R$ 3.087,00 |

| | |
|---|---|
| REQUISIÇÃO Nº | COMPRAS |
| EMPENHO Nº 8196/2005 | CONTABILIDADE |

## TESOURARIA

Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
07 DEZ. 2005

DATA DO PAGAMENTO _____

DOCUMENTO Nº 000564 BRASIL C/ P. A. BÁSICA

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

## NOTA DE EMPENHO

| Nº DO EMPRENHO / TIPO | RECURSO |
|---|---|
| 008196/05 Ordinario | Orcamentario |

ÓRGÃO: 12 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FMS - Atencao Basica
DOTAÇÃO: 103010262.028.339036000000OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FI
Nº CONTA: 268

CREDOR: 4593 ADILSON NALDI DIAS
CPF/CNPJ: 955.450.507-87
ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS 1413 JD.MAUA
FONE:
CIDADE: JAGUARIUNA SP

| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dispensada por Limite | | | | 23.11.05 | 23.11.05 |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 234.000,00 | 35.562,51 | 3.087,00 | 32.475,51 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | REFERE-SE A CARGA HORARIA DE MEDICOS QUE VIERAM PARA PLANTOES DE 21/10/2005 a 20/11/2005 | 3.087,00 | 3.087,00 |

INSS-Aut. ——— > 293,50
IR ——— > 302,86

133
SERVICOS MEDICOS

**TOTAL GERAL** 3.087,00

Wilma Zanotta Mozzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
Tesoureira
TESOUREIRO

**PAGUE-SE**
DATA ___/___/___
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ___/___/___
ASSINATURA

ANOTAÇÕES

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

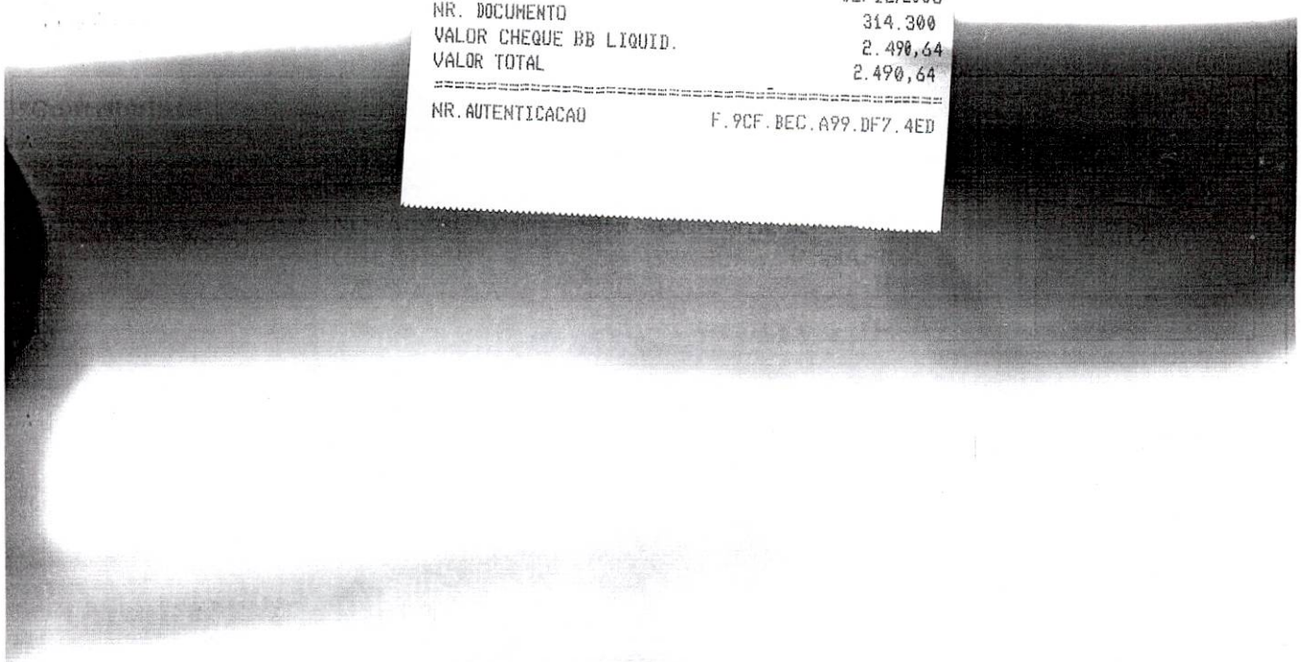
**RECIBO**

| **Contribuinte** | ADILSON N. DIAS | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.N.S.S.<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 00056- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 3.087,00 | 293,50 |
| | **TOTAL** | |

## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
## ESTADO DE SÃO PAULO

**RECIBO**

| **Contribuinte** | ADILSON N. DIAS | |
|---|---|---|
| | **Histórico** | **R$** |
| 02.12.2005 | REFERE-SE AO- I.R.R.R.F<br>NOTA FISCAL Nº- SERVIÇOS MEDICOS<br>CHEQUE Nº- 00056- BRASIL C/ P.ªBASICA<br>VALOR NOTA- 3.087,00 | 302,86 |
| | **TOTAL** | |



02/12/2005 - BANCO DO BRASIL - 14:00250
314310250 0112

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ADILSON NALDI DIAS
AGENCIA: 2200-4 CONTA: 14.807-5

| | |
|---|---|
| DATA | 02/12/2005 |
| NR. DOCUMENTO | 314.300 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.490,64 |
| VALOR TOTAL | 2.490,64 |

NR.AUTENTICACAO F.9CF.BEC.A99.DF7.4ED

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP - FONE: (19) 3802-8000
www.holambra.sp.gov.br - C.N.P.J. Nº : 67.172.437/0001-83 - E-Mail: holambra@holnet.com.br


**Estado de Sao Paulo** — **Natureza da Despesa Segundo as Categorias Economicas** — **Folha: 1**
**Prefeitura Municipal de Holambra** — **Exercicio de 2005 - Anexo 2, da Lei 4.320/64 - Consolidacao Geral**

Unidade Gestora.....: ADMINISTRACAO DIRETA

| Codigo | Especificacao | Desdobramento | Grupo de Natureza da Despesa | Categoria Economica |
|---|---|---|---|---|
| 3.0.00.00.00.0000 | DESPESAS CORRENTES | | | 15.513.256,74 |
| 3.1.00.00.00.0000 | PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS | | | 7.617.465,49 |
| 3.1.90.00.00.0000 | Aplicacoes Diretas | | 7.617.465,49 | |
| 3.1.90.09.00.0000 | SALARIO-FAMILIA | 24.081,62 | | |
| 3.1.90.11.00.0000 | VENCIM.E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | 7.221.823,73 | | |
| 3.1.90.13.00.0000 | OBRIGACOES PATRONAIS | 371.516,91 | | |
| 3.1.90.16.00.0000 | Outras Despesas Variaveis -Pessoal Civil | 43,23 | | |
| 3.3.00.00.00.0000 | OUTRAS DESPESAS CORRENTES | | | 7.895.791,25 |
| 3.3.50.00.00.0000 | Transferencias a Instit.Priv.s/Fins Lucr | | 75.808,74 | |
| 3.3.50.41.00.0000 | Contribuicoes | 74.608,74 | | |
| 3.3.50.43.00.0000 | Subvencoes Sociais | 1.200,00 | | |
| 3.3.90.00.00.0000 | Aplicacoes Diretas | | 7.819.982,51 | |
| 3.3.90.13.00.0000 | OBRIGACOES PATRONAIS | 60.568,25 | | |
| 3.3.90.30.00.0000 | MATERIAL DE CONSUMO | 2.860.611,08 | | |
| 3.3.90.32.00.0000 | Material de Distribuicao Gratuita | 32.422,21 | | |
| 3.3.90.35.00.0000 | SERVICOS DE CONSULTORIA | 2.000,00 | | |
| 3.3.90.36.00.0000 | OUTROS SERVICOS TERCEIROS-PESSOA FISICA | 704.051,19 | | |
| 3.3.90.39.00.0000 | OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA | 4.034.769,89 | | |
| 3.3.90.47.00.0000 | OBRIGACOES TRIBUTARIAS E CONTRIBUTIVAS | 49.472,04 | | |
| 3.3.90.48.00.0000 | Outros Auxilios Financeiros a P.Fisicas | 11.129,24 | | |
| 3.3.90.49.00.0000 | AUXILIO-TRANSPORTE | 2.200,65 | | |
| 3.3.90.93.00.0000 | INDENIZACOES E RESTITUICOES | 62.757,96 | | |
| 4.0.00.00.00.0000 | DESPESAS DE CAPITAL | | | 1.131.232,17 |
| 4.4.00.00.00.0000 | INVESTIMENTOS | | | 1.046.243,82 |
| 4.4.90.00.00.0000 | Aplicacoes Diretas | | 1.046.243,82 | |
| 4.4.90.35.00.0000 | Servicos de Consultoria | 3.000,00 | | |
| 4.4.90.39.00.0000 | Outros Servicos de Terceiros -P.Juridica | 34.780,00 | | |
| 4.4.90.51.00.0000 | OBRAS E INSTALACOES | 861.151,71 | | |
| 4.4.90.52.00.0000 | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE | 147.312,11 | | |
| 4.6.00.00.00.0000 | AMORTIZACAO DA DIVIDA | | | 84.988,35 |
| 4.6.90.00.00.0000 | Aplicacoes Diretas | | 84.988,35 | |
| 4.6.90.71.00.0000 | Principal da Divida Contratual Resgatado | 84.988,35 | | |
| | Total Geral | | | 16.644.488,91 |

Celso Capato
Prefeito Municipal

Wilma Zanatto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

*Cidade das Flores*

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP - FONE: (19) 3802-8000
www.holambra.sp.gov.br - C.N.P.J. Nº : 67.172.437/0001-83 - E-Mail: holambra@holnet.com.br



Unidade Gestora.....: ADMINISTRACAO DIRETA

R e s u m o

| | |
|---|---|
| PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS | 7.617.465,49 |
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES | 7.895.791,25 |
| Total DESPESAS CORRENTES | 15.513.256,74 |
| INVESTIMENTOS | 1.046.243,82 |
| AMORTIZACAO DA DIVIDA | 84.988,35 |
| Total DESPESAS DE CAPITAL | 1.131.232,17 |
| RESERVA DE CONTINGENCIA | 0,00 |
| Total RESERVA DE CONTINGENCIA | 0,00 |
| T o t a l G e r a l | 16.644.488,91 |

Celso Capato
Prefeito Municipal

Wilma Zanatta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1

Processo: TC-3.024/326/04 - ACESSÓRIO 3
Assunto: LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL
Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURISCA DE HOLAMBRA
Exercício: 2005
Relator: Conselheiro Dr. ANTÔNIO ROQUE CITADINI
Instrução por: UR/3 - DSF - II

Senhora Responsável por Equipe Técnica,

Tratam os presentes autos de análise sobre o cumprimento da Lei de Responsabilidade Fiscal por parte do Município em epígrafe, a fim de levar as considerações aqui insertas junto aos autos das Contas de 2005.

Cuida afirmar que a análise interna do 6° Bimestre do exercício em análise consta às fls. 163/171 deste Acessório, da qual tomamos por base, juntamente com a situação encontrada após a efetivação dos testes *"in loco"*, que levamos a fazer ajustes nos dados apresentados, que entendemos corretos, s.m.j., nos tópicos deste Acessório - 3.

Também deve ser ressaltado que o Município de Holambra possui menos de 50.000 habitantes.

Verificamos que a Origem, no curso do exercício em análise, fora notificada através dos seguintes Ofícios de Alerta.

| Ofício de Alerta | Bimestre | Data | Alerta - Itens |
|---|---|---|---|
| Publicação no D.O.E. (fls.26) | 1° Bim. | 30/04/05 | ✓ Execução Orçamentária - A receita arrecadada acumulada demonstrou situação desfavorável, uma vez que ficou aquém da previsão orçamentária atualizada até o período, demonstrando, portanto, uma tendência ao desequilíbrio orçamentário.<br>✓ Regime Próprio de Previdência - O Resultado da Execução Orçamentária Previdenciária ficou aquém da Projeção Atuarial Projetada até o bimestre, demonstrando, portanto, uma situação desfavorável. |


DS-5 COD. 194

Senhor Responsável pela Unidade Regional de Campinas - UR/3

Visto. De acordo.
15/09/06

*Rosely Duarte Correa*
*Responsável por Equipe Técnica*

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO

Fl. n.º 487
Proc.

**PROCESSO:** TC - 3.024/326/05 (REF. TC - 3.024/026/05)

**INTERESSADA:** PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

**Excelentíssimo Senhor Conselheiro,**

Trata o presente sobre o atendimento aos limites e disposições da Lei de Responsabilidade Fiscal, por parte do órgão em referência.

Os resultados das análises procedidas, tanto pela Auditoria interna como pela fiscalização "in loco" estão devidamente consignados no presente Acessório.

De outra maneira, em item próprio do Relatório das Contas tratado no item acima referenciado, consta uma síntese do que foi aqui apurado e relatado.

Assim sendo, encaminho o presente processo, acompanhando os autos em referência.

UR.3-Campinas, 06 de outubro de 2006.

**Otávio de Oliveira Azevedo**
Responsável pelo Expediente
Unidade Regional de Campinas