

|                  |                                   |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 07/11/2024                        | ORGÃO:        | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI-SP         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| CODIGO           | ID: 4379                          | VENDEDOR:     | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| PROCESSO         | nº 129/2024                       | MODALIDADE:   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 100/2024             |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| ABERTURA         | 13/11/2024                        | OBJETO:       | MEDICAMENTOS                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| HORA             | 08:35                             | VALIDA.PROP.  | 60 DIAS                                   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| JULGAMENTO       | ITEM                              | ENTREGA       | 15 Dias                                   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| CASAS DEC.:      | 2 CASAS                           | PAGAMENTO     | 30 Dias                                   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| LEI 14.133/2021  | SIM                               | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL - 02 HORAS |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| VIGENCIA         | 12 MESES                          | SISTEMA       | www.bll.org.br                            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| LEITURA POR:     | BARBARA COSTA                     | ENVELOPE      | MODO DISPUTA                              | ABERTO E FECHADO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     | ENVELOPE   |   |   |   |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS               | H             | P                                         | F                | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                 | Obs.       | H | P | F |
| 11.7.1. I)       | CONTRATO SOCIAL                   | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE COMUM LABORATORIO                                                                               |            |   |   |   |
| 11.7.1. I)       | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                        |            |   |   |   |
| 11.7.1. I)       | CNH – DOS SÓCIOS                  | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                           |            |   |   |   |
| 11.8.1. I-       | CNPJ. Cod: 6                      | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AMOSTRAS                                                                                            |            |   |   |   |
| 11.8.1. IV-      | FGTS                              | X             |                                           |                  | 10. a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                             | ENTREGA    |   |   |   |
| X                | INSS                              | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                           |            |   |   |   |
| 11.8.1. III-     | CERT. FEDERAL                     | X             |                                           |                  | 8.1.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                 | PROPOSTA   |   |   |   |
| 11.8.1. III-     | CERT. ESTADUAL                    | X             |                                           |                  | 9.20.5.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                | PODERÁ     |   |   |   |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |               |                                           |                  | 8.1.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                              | TR         |   |   |   |
| 11.8.1. III-     | CERT. MUNICIPAL                   | X             |                                           |                  | 10. b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                             | ENTREGA    |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                     |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGISTRO MATERIAL                                                                                   |            |   |   |   |
| 11.8.1. II-      | CIM                               | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                       |            |   |   |   |
| 11.8.1. II-      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                       |            |   |   |   |
| 11.8.1. V-       | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS        | X             |                                           |                  | PORTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Os itens: 6, 20, 24, 27, 29, 33, 35, 39, 41, 48 e 50 são de liminar judicial                        | X          |   |   |   |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                  |            |   |   |   |
|                  | BALANÇO                           |               |                                           |                  | 8.1.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                             | 13 DIGITOS |   |   |   |
|                  | CERT. CONTADOR CRC                |               |                                           |                  | 8.1.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO DO ITEM EM CATÁLOGO OFICIAL                                                                  | PROPOSTA   |   |   |   |
| 11.9.1.          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                      |            |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM           |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                        |            |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                |               |                                           |                  | 1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                              | MINIMO 75% |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                  |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA VIA 1                                                                                      |            |   | X |   |
| X                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                 |            |   |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL             |               |                                           |                  | 9.20.5.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CATÁLOGOS                                                                                           | PODERÁ     |   |   |   |
| X                | AFE COMUM - ANVISA                | X             |                                           |                  | PÁG. 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDICAMENTOS MENCIONADOS COMO 'REFERÊNCIA' DEVEM CORRESPONDER EXATAMENTE AOS MEDICAMENTOS INDICADOS | X          |   |   |   |
| X                | AFE COMUM - DOU                   | X             |                                           |                  | PÁG. 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                 | PROPOSTA   |   |   |   |
| X                | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                      |            |   |   |   |
| X                | AFE ESPECIAL - DOU                | X             |                                           |                  | 11.4.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                | X          |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA            |               |                                           |                  | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI-SP                                                                   |            |   | X |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU              |               |                                           |                  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                     |            |   |   |   |
| X                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X             |                                           |                  | 8.1.1. Valor unitário; 8.1.2. Marca/modelo (caso haja); 8.1.3. Fabricante (caso haja); 8.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso, ou código do item em catálogo oficial;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                     |            |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X             |                                           |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |            |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA         | X             |                                           |                  | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item. / 9.4.1. O LANCE DEVERÁ SER OFERTADO PELO MENOR VALOR POR ITEM. / 9.20.2.1.2. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA              |               |                                           |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |               |                                           |                  | 7.2. Conforme previsão do artigo 63, inciso II da Lei 14.133/21, será exigida a apresentação dos documentos de habilitação apenas do licitante vencedor. / 12.1. Encerrada a fase de lances, a proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo máximo de 02 (duas) horas contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico, através do sistema em que ocorreu a disputa, e deverá: 12.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, digitada e digitalizada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. 12.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 12.1.3. Conter todos os dados cadastrais exigidos no edital para fins de cadastro do fornecedor, tanto da empresa como seu representante legal, todos os e-mails e telefones para comunicação e envio dos contratos/atas. |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                 |               |                                           |                  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECLARAÇÕES                                                                                         |            | H | P | F |
|                  | CRC NA PREFEITURA CADFOR          |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                      |            |   |   |   |
| X                | CERTIDÃO DO ICMS                  | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                        |            |   |   |   |
| 7.2. a)          | SICAF                             | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                |            |   |   |   |
| X                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                              |            |   |   |   |
| X                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           | X             |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                |            |   |   |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |               |                                           |                  | 28.02.05.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÕES DIVERSAS                                                                                | ANEXO V    | X |   |   |
|                  | CONSOLIDADA TCU                   |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DADOS DA EMPRESA                                                                                    |            | X |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CEIS                  |               |                                           |                  | 28.02.06.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LEI N. 13.709/2018                    | ANEXO VI   | X |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                   |               |                                           |                  | 28.02.07.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU PARENTESCO                                               | ANEXO VII  | X |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                   |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS          |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL         |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL         |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO           |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO       |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  |                                   |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                   |            |   |   |   |
|                  |                                   |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                             |            |   |   |   |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |               |                                           |                  | 9.2.1. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. / 9.2.2. Serão desclassificadas as propostas que: a) contiverem vícios insanáveis; b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigida pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável. / 11.4. Constituem motivos para inabilitação do licitante: 11.4.1. a apresentação de documentos com prazo de validade vencido e que não sejam passíveis de verificação online instantânea; 11.4.2. a substituição dos documentos exigidos para habilitação por protocolos de requerimento de certidão; 11.4.3. o não cumprimento dos requisitos de habilitação.                                                                                                             |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | BOMBEIROS                         |               |                                           |                  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA             |               |                                           |                  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                     |            |   |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |               |                                           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |            |   |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA           | X             |                                           |                  | e-mail: licitacao@itapui.sp.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                     |            |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI-SP | X             |                                           |                  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                     |            |   |   |   |