

|                                        |                                          |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|----------|-------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 16/12/2024     |                                          | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICATUBAS/MG</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>CODIGO</b> ID 5542                  |                                          | <b>VENDEDOR:</b>       |          | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b> Nº 100/2024            |                                          | <b>MODALIDADE:</b>     |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 036/2024                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b> 23/12/2024             |                                          | <b>OBJETO:</b>         |          | MEDICAMENTOS                                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>HORA</b> 09:00                      |                                          | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | 60 DIAS                                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                 |                                          | <b>ENTREGA</b>         |          | 10 Dias                                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS             |                                          | <b>PAGAMENTO</b>       |          | 30 Dias                                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM             |                                          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | 7.6. ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES               |                                          | <b>SISTEMA</b>         |          | www.ammilita.org.br                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |                                          | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO</b>                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| <b>Págs</b>                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>               | <b>H</b>               | <b>P</b> | <b>F</b>                                        | <b>Págs</b> | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |   |
| 8.1.1.1                                | CONTRATO SOCIAL                          | X                      |          |                                                 |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.1.1                                | 413 ALTERAÇÃO CONS.                      | X                      |          |                                                 |             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.1.1                                | CNH - DOS SÓCIOS                         | X                      |          |                                                 |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.2.1                                | CNPJ. Cod: 6                             | X                      |          |                                                 |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.2.5                                | FGTS                                     | X                      |          |                                                 |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.2.2                                | INSS                                     | X                      |          |                                                 |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.2.2                                | CERT. FEDERAL                            | X                      |          |                                                 | 5.1.2       | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |   |
| 8.1.2.3                                | CERT. ESTADUAL                           | X                      |          |                                                 |             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                    |                        |          |                                                 | TR          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.1.2.4                                | CERT. MUNICIPAL                          | X                      |          |                                                 |             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CERTIDÃO IPTU                            |                        |          |                                                 |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| X                                      | CIM                                      | X                      |          |                                                 |             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| X                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                       | X                      |          |                                                 |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.2.6                                | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS               | X                      |          |                                                 |             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ              |                        |          |                                                 |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | BALANÇO                                  |                        |          |                                                 | X           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                        | CERT. CONTADOR CRC                       |                        |          |                                                 |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.3.1                                | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                     | X                      |          |                                                 |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                 |                        |          |                                                 |             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                       |                        |          |                                                 | 5.3.1       | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 12 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |   |
|                                        | 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                    |                        |          |                                                 |             | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.4.1.                               | AFE COMUM - ANVISA                       | X                      |          |                                                 | 7.8         | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |   |
| 8.1.4.1.                               | AFE COMUM - DOU                          | X                      |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.4.1.                               | AFE ESPECIAL - ANVISA                    | X                      |          |                                                 |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.4.1.                               | AFE ESPECIAL - DOU                       | X                      |          |                                                 | 8.19        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |   |
|                                        | AFE CORRELATO - ANVISA                   |                        |          |                                                 |             | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICATUBAS/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | X        |          |   |
|                                        | AFE CORRELATOS - DOU                     |                        |          |                                                 |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| X                                      | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                       | X                      |          |                                                 |             | 4.2. É FACULTADO ao licitante enviar os documentos de habilitação exigidos no edital concomitantemente com a proposta/5.1.1. o valor unitário do item e total do item; e 5.1.2. a marca; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| X                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE                    | X                      |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| X                                      | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                | X                      |          |                                                 |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.4.2.                               | CONSELHO DE FARMÁCIA                     | X                      |          |                                                 |             | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço unitário/ 6.4. O lance deverá ser ofertado pelo valor UNITÁRIO do item.6.7. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser conforme tabela abaixo, sobre o VALOR UNITÁRIO do item:DIFERENÇA MÍNIMA DE VALOR ENTRE OS LANCES (R\$) ITENS<br>R\$0,01 (um centavo) 1, 2, 7, 9, 11, 18, 20, 23 e 28.<br>R\$0,02 (dois centavos) 10, 15 e 17.<br>R\$0,03 (três centavos) 4, 6, 14, 22, 24 e 26.<br>R\$0,05 (cinco centavos) 8, 12, 16, 19, 21 e 25.<br>R\$0,10 (dez centavos) 3.<br>R\$0,20 (vinte centavos) 5.<br>R\$0,40 (quarenta centavos) 27.<br>R\$1,00 (um real) 13. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.4.2.                               | CERTIDÃO FARMÁCIA                        | X                      |          |                                                 |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.4.2.                               | DOC. FARMACÊUTICO                        | X                      |          |                                                 |             | 7.6. A Pregoeira poderá solicitar ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares à proposta, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste edital e já apresentados./8.1. Para fins de habilitação neste Pregão, o licitante classificado em primeiro lugar, deverá anexar em campo próprio do sistema, no prazo de até 2 (duas) horas contadas a partir da solicitação pela Pregoeira                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CRC NA PREFEITURA CADFOR                 |                        |          |                                                 |             | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | H        | P        | F |
|                                        | CERTIDÃO DO ICMS                         |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |   |
|                                        | SICAF                                    |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
|                                        | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                 |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |   |
|                                        | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                  |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |   |
|                                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |   |
|                                        | RELAÇÃO DE APELADOS - TCE SP             |                        |          |                                                 |             | 8.3/8.4/8.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | X        |          |   |
| 7.1 CONSULTA                           | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU            |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | X        |          |   |
|                                        | CERTIDÃO DO CNJ                          |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CERTIDÃO DO TCU                          |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                 |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                  |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |   |
|                                        | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO              |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7.7.1. conter vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços que permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |          |          |          |   |
|                                        | BOMBEIROS                                |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |   |
|                                        | IDONEIDADE FINANCEIRA                    |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                  |                        |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |   |
| X                                      | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                  | X                      |          |                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICATUBAS/MG | X                      |          |                                                 |             | RECEB. NOME: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |   |