

|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 07/04/2025                                                                                                                                              |  | <b>ORGÃO:</b>              |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP</b>                                                         |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID 7839                                                                                                                                                           |  | <b>VEENDEDOR:</b>          |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                        |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> Nº 384/2024                                                                                                                                                     |  | <b>MODALIDADE:</b>         |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 147/2025                                                                      |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 10/04/2025                                                                                                                                                      |  | <b>OBJETO:</b>             |  | MEDICAMENTOS                                                                                       |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>HORA</b> 09:00                                                                                                                                                               |  | <b>VALIDA.PROP.</b>        |  | 60 DIAS                                                                                            |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                                                                                                                                                          |  | <b>ENTREGA</b>             |  | 10 DIAS ÚTEIS                                                                                      |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS                                                                                                                                                      |  | <b>PAGAMENTO</b>           |  | ENTRE O SÉTIMO E O TRIGÉSIMO DIA                                                                   |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                                                                                                                                                      |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>       |  | READEQUADA CONFORME ANEXO V + REG/BULA/CBPF, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                                                                                                                                                        |  | <b>SISTEMA</b>             |  | tdDS://bnccomDras.com                                                                              |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA                                                                                                                                               |  |                            |  | <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> |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.4.</b> CONTRATO SOCIAL                                                                                                                                       |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | <b>AFE COMUM LABORATORIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.12.</b> 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                                                                                                  |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | TR                     | <b>CÓDIGO SIAM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PROPOSTA</b>                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.4.</b> CNH - DOS SÓCIOS                                                                                                                                      |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | PRÉAMBULO              | <b>VALOR ESTIMADO: R\$ 648.077,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>X</b>                                   |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.2.1.</b> CNPJ. Cod: 6                                                                                                                                          |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 7.12.                  | <b>AMOSTRAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PODERÁ</b>                              |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.2.3.</b> FGTS                                                                                                                                                  |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 6.21.6.1.3.            | <b>BOAS PRATICAS DE FABRI.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>VENCEDOR</b>                            | X                   |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.2.2.</b> INSS                                                                                                                                                  |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 6.21.6.1.3. IMPORTADOS | <b>CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>VENCEDOR</b>                            | X                   |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.2.2.</b> CERT. FEDERAL                                                                                                                                         |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 5.1.2.                 | <b>INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ANEXO I - TR</b>                        |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.2.6.</b> CERT. ESTADUAL                                                                                                                                        |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | <b>PROCEDÊNCIA E ORIGEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |          |          |          |
| DIVIDA ATIVA ESTADUAL<br>CERT. MUNICIPAL<br>CERTIDÃO IPTU<br>CIM                                                                                                                |  |                            |  |                                                                                                    |          |               | 6.21.6.1.2.            | <b>DIGITAR CONFORME ANEXO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>REGISTRO DO MEDICAMENTO: DOU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>VENCEDOR</b>                            | X                   |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>REGISTRO MATERIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.2.5.</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                    |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 6.21.6.1.2.1.          | <b>RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SE FOR O CASO</b>                       | X                   |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.2.4.</b> MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                                                                                                            |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 6.21.6.1.2.3.          | <b>NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PODERÁ</b>                              | X                   |          |          |          |
| <b>MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ</b>                                                                                                                                               |  |                            |  |                                                                                                    |          |               | 7.8.                   | <b>EQUILIBRIDADE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.3.3.</b> BALANÇO 2022/2023                                                                                                                                     |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | TR                     | <b>Nº DO ITEM NO CBPF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I -</b> CERT. CONTADOR CRC                                                                                                                                             |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | TR                     | <b>Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>13 DÍGITOS</b>                          |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.3.2.</b> CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                                                                                                  |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | <b>ALGUNS ITENS COM MARCA REFERÊNCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>PROPOSTA</b>                            |                     |          |          |          |
| CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM<br>CARTÓRIOS PROTESTO<br>CERTIDÃO DO FORO                                                                                                              |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               | TR 2.1.2.              | <b>LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>VALIDADE DOS PRODUTOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>MÍNIMO 2/3</b>                          |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.9.</b> LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                                                                                              |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 6.21.6.1.3.1.          | <b>PROPOSTA VIA 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                     | X        |          |          |
| <b>LIC. FUNC. - MATERIAL</b>                                                                                                                                                    |  |                            |  |                                                                                                    |          |               | 6.21.6.1.1.            | <b>pagina de pesquisa pela internet no site da ANVISA não será aceita para fins de comprovação de Certificado de boas praticas de fabricação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>PROPOSTA</b>                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.10.</b> AFE COMUM - ANVISA                                                                                                                                   |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 6.21.6.1.2.4.          | <b>BULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>VENCEDOR</b>                            | X                   |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.10.</b> AFE COMUM - DOU                                                                                                                                      |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | <b>Não será aceita a página de pesquisa pela internet no site da anvisa, como comprovação de registro</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PROPOSTA</b>                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.11.</b> AFE ESPECIAL - ANVISA                                                                                                                                |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               | 7.5.4.2.               | <b>PREÇOS CONFORME TABELA CMED</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PROPOSTA</b>                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.11.</b> AFE ESPECIAL - DOU                                                                                                                                   |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | <b>NÃO ACEITA PROTOCOLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |          |          |          |
| <b>AFE CORRELATO - ANVISA</b>                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>ENVELOPE PROP.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP</b> |                     | X        |          |          |
| <b>AFE CORRELATOS - DOU</b>                                                                                                                                                     |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.1.9.</b> ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                                                                                                    |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos, sob pena de desclassificação: 5.1.1. Valor total do item; 5.1.2. Marca/Fabricante. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                     |          |          |          |
| SIMPLIFICADA - JUCEPE<br>SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA<br>CONSELHO DE FARMÁCIA<br>CERTIDÃO FARMÁCIA<br><br>DOC. FARMACÊUTICO<br><br>CRC NA PREFEITURA<br>CADFOR<br>CERTIDÃO DO ICMS |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | 7.6. É indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%; ESCLARECIMENTO: O processo será pelo valor unitário ou total? Resposta: Valor Unitário!                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | 6.21.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta, conforme modelo do Anexo V, adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada. 6.21.6.1. Apresentar, junto com a proposta adequada: 6.21.6.1.1. Cópia da bula do medicamento. 6.21.6.1.2. Cópia do D.O.U. do Registro de Produto, emitido pelo Ministério da Saúde, com data e número de registro vigente. 8.7.1. Os documentos exigidos para habilitação, que não puderem ser consultados pelo SICAF, serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>DECLARAÇÕES</b>                         |                     | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR</b>      |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</b>        |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DEC. DE REQ. DE HAB.</b>                |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DADOS DO REPRESENTANTE</b>              |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CARTA CREDENCIAMENTO</b>                |                     |          |          |          |
| <b>7.1. a) CONSULTA</b> SICAF                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.4.1. 30%</b> ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                                                                                          |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.4.1. 30%</b> ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                                                                                           |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ATEST CAP PUBLIC CONTRATO</b>                                                                                                                                                |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | 9.8.1.1. / 9.8.1.2. / 1.1.2.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>DECLARAÇÃO GERAL</b>                    | <b>ANEXO XII/VI</b> | X        |          |          |
| <b>7.1. d) CONSULTA</b> RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>EDITAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DADOS DA EMPRESA</b>                    | <b>ANEXO VIII</b>   | X        |          |          |
| <b>7.1. b) CONSULTA</b> CERTIDÃO DO CEIS                                                                                                                                        |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>7.1. c) CONSULTA</b> CERTIDÃO DO CNJ                                                                                                                                         |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| CERTIDÃO DO TCU<br>CERT PROTESTO DOS SÓCIOS<br>DECRETO FAZENDA MUNICIPAL<br>CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL<br>CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO<br>CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS</b>                                                                                                                                                |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>   |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | 6.2.1. Sera desclassificada a proposta que identifique o licitante. 7.5.1. Sera desclassificada a proposta vencedora que: 7.5.2. Contiver vícios insanáveis; 7.5.3. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência e/ou demais anexos; 7.5.4. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.5.5. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.5.6. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanáveis.                                         |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ANEXO I - 1.1.3.6.</b> DECLARAÇÃO DO CONTADOR                                                                                                                                |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |          |          |          |
| <b>IDONEIDADE FINANCEIRA</b>                                                                                                                                                    |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>MANUAL DE BOAS PRÁTICAS</b>                                                                                                                                                  |  |                            |  |                                                                                                    |          |               |                        | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                     |          |          |          |
| <b>X</b> PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                                                                                                               |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                     |          |          |          |
| <b>ENVELOPE HAB.</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP                                                                                                                        |  |                            |  | X                                                                                                  |          |               |                        | <b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                     |          |          |          |