EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PROPOSTA 392

Nome: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**

Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**

Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO - Araraquara/SP - CEP: 14.801-300**

CPF/CNPJ: **45.276.128/0001-10**

Insc. Estadual: **ISENTO**

Telefone:

Fax:

E-mail: **x**

Job: **153 - Saúde Cidadã**

Serviço:

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2057

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Jornal da Morada AM/FM (Araraquara)**
Razão Social: **Rádio Morada do Sol LTDA**
E-mail: **x**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3311-3003** CNPJ: **43.960.350/0001-02**
Insc. Estadual: **181.084.390.112**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
983	**#TESTEMUNHAL - Testemunhal Saúde Cidadã - 1'**
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Jornal da Morada AM / FM (Tes.)	Seg/Dom	__:__ __:__	983															1				1		1		1			1		1		1		7	425,00	0,00	2.975,00
Jornal da Morada AM / FM (30")	Seg/Dom	__:__ __:__	984																1				1		1					1		1			5	250,00	0,00	1.250,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	12			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS
Agência

PREFEITURA DE ARARAQUARA

Jornal da Morada AM/FM (Araraquara)

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 4.225,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 4.225,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 845,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 3.380,00**

Impresso em: 13/09/2017

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2058

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Morada do Sol FM**
Razão Social: **Rádio Morada do Sol LTDA**
E-mail: **suportecomercial@radiomorada.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3311-3003** CNPJ: **43.960.350/0001-02**
Insc. Estadual: **181.084.390.112**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **17/09/2017 até 24/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**
983	**#TESTEMUNHAL - Testemunhal Saúde Cidadã - 1'**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Programa Brasil (30")	Dom	10:00 14:00	984																		3							3							6	40,00	0,00	240,00
Programa Brasil (Tes.)	Dom	10:00 14:00	983																		1							1							2	200,00	0,00	400,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	8			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS
Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Morada do Sol FM**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 640,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 640,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 128,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 512,00**

Impresso em: 13/09/2017

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2059

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Morada do Sol FM**
Razão Social: **Rádio Morada do Sol LTDA**
E-mail: **suportecomercial@radiomorada.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3311-3003** CNPJ: **43.960.350/0001-02**
Insc. Estadual: **181.084.390.112**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Rotativo (30")	Seg/Dom	07:00 19:00	984															6	6	6		6	6	6	6	6	6		6	6	6	6	6		84	33,00	0,00	2.772,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	0	6	6	6	6	6	6	0	6	6	6	6	6	0	84			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Morada do Sol FM**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 2.772,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 2.772,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 554,40
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 2.217,60**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2060

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Morada do Sol AM**
Razão Social: **Rádio Morada do Sol LTDA**
E-mail: **x**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3311-3003** CNPJ: **43.960.350/0001-02**
Insc. Estadual: **181.084.390.112**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**
983	**#TESTEMUNHAL - Testemunhal Saúde Cidadã - 1'**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
PGM do Jacó (30")	Seg/Sex	07:00 10:30	984																1				1		1					1		1			5	44,00	0,00	220,00
PGM do Jacó (Tes.)	Seg/Sex	07:00 10:30	983															1				1		1		1			1		1		1		7	175,00	0,00	1.225,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	12			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Morada do Sol AM**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 1.445,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 1.445,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 289,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 1.156,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2061

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Cultura AM (Araraquara)**
Razão Social: **Rádio Cultura Araraquara LTDA**
E-mail: **juliana@portalmorada.com.br**
Endereço: **Av. Bento de Abreu, 889 - Sala 01 - Clovis Martins**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.802-396**
Tel.: **(16) 3303-7796** CNPJ: **43.961.234/0001-08**
Insc. Estadual: **181.310.840.115**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 30/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
José Roberto Fernandes (30")	Seg/Sex	__:__ __:__	984																		2														2	31,50	0,00	63,00
José Roberto Fernandes (30")	Seg/Sex	__:__ __:__	984																	2	2						2	2						2	10	31,50	0,00	315,00
José Roberto Fernandes (30")	Seg/Sex	__:__ __:__	984															1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		12	31,50	0,00	378,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	24			

Impresso em: 13/09/2017

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO **PI: 2061**

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**	Veículo: **Rádio Cultura AM (Araraquara)**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**	Razão Social: **Rádio Cultura Araraquara LTDA**
E-mail: **x**	E-mail: **juliana@portalmorada.com.br**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**	Endereço: **Av. Bento de Abreu, 889 - Sala 01 - Clovis Martins**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**	Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.802-396**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**	Tel.: **(16) 3303-7796** CNPJ: **43.961.234/0001-08**
Insc. Estadual: **ISENTO**	Insc. Estadual: **181.310.840.115**

Job:	**153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano:	**Setembro/2017**
Início/Término:	**14/09/2017 até 30/09/2017**
Data de emissão:	**13/09/2017**
Praça:	**ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Transmissão dos Jogos com José Roberto Fernandes - 2 spots determinados no dia 17 (10h) Jogo da Ferroviária
- 2 spots determinados nos dias 16, 23 e 30 (sábados) e nos dias 17 e 24 (domingos) Jogos do Brasileirão
1 inserção de spot diário determinado no Programa Esportivo José Roberto Fernandes – no período de 14 a 29/09 excluindo domingos

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Cultura AM (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 756,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 756,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 151,20
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 604,80**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO — PI: 2062

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Cultura FM (Araraquara)**
Razão Social: **Rádio Cultura Araraquara LTDA**
E-mail: **suportecomercial@radiomorada.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3303-7796** CNPJ: **43.961.234/0001-08**
Insc. Estadual: **181.310.840.115**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**
983	**#TESTEMUNHAL - Testemunhal Saúde Cidadã - 1'**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
PGM do Geraldo Marchesi (30'')	Seg/Sex	__:__ __:__	984															1				1		1		1			1		1		1		7	44,00	0,00	308,00
PGM do Geraldo Marchesi (Tes.)	Seg/Sex	__:__ __:__	983																1				1		1					1		1			5	175,00	0,00	875,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	12			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Cultura FM (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 1.183,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 1.183,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 236,60
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 946,40**

Impresso em: 13/09/2017

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2063

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Cultura FM (Araraquara)**
Razão Social: **Rádio Cultura Araraquara LTDA**
E-mail: **suportecomercial@radiomorada.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3303-7796** CNPJ: **43.961.234/0001-08**
Insc. Estadual: **181.310.840.115**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Rotativo (30")	Seg/Dom	07:00 19:00	984															6	6	6		6	6	6	6	6	6		6	6	6	6	6		84	33,00	0,00	2.772,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	0	6	6	6	6	6	6	0	6	6	6	6	6	0	84			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Cultura FM (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 2.772,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 2.772,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 554,40
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 2.217,60**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2064

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Jovem Pan (Araraquara)**
Razão Social: **Impresa Paulista de Rádio LTDA**
E-mail: **tiago.somensati@epradio.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3337-4711** CNPJ: **57.712.762/0001-38**
Insc. Estadual: **181.327.770.117**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Jornal da Pan Regional (30")	Seg/Sex	07:00 07:50	984															2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		24	51,00	0,00	1.224,00
Rotativo (30")	Seg/Dom	07:00 19:00	984															6	6	6		6	6	6	6	6	6		6	6	6	6	6		84	42,00	0,00	3.528,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	6	0	8	8	8	8	8	6	0	8	8	8	8	8	0	108			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Jovem Pan (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 4.752,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 4.752,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 950,40
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 3.801,60**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2065

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Brasil FM (Araraquara)**
Razão Social: **Associação Comunitaria Central de Araraquara**
E-mail: **locutorwagnerluiz@gmail.com**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3336-1600** CNPJ: **54.920.210/0001-27**
Insc. Estadual: **Isento**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
JB - Jornal Da Brasil (30")	Seg/Sex	__:__ __:__	984															2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		24	15,00	0,00	360,00
Rotativo (30")	Seg/Dom	07:00 19:00	984															6	6	6		6	6	6	6	6	6		6	6	6	6	6		84	9,02	0,00	757,68
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	6	0	8	8	8	8	8	6	0	8	8	8	8	8	0	108			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Brasil FM (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 1.117,68
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 1.117,68
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 223,54
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 894,14**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2066

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Rádio Nativa FM (Araraquara)**
Razão Social: **Rádio Jornal de São Paulo**
E-mail: **x**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3114-8960** CNPJ: **43.837.392/0002-31**
Insc. Estadual: **Isento**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **14/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
984	**# SPOT - Spot Saúde Cidadã - 30"**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Programa do Guto (30")	Seg/Sex	08:00 11:00	984															2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		24	90,00	0,00	2.160,00
Rotativo (30")	Seg/Dom	00:00 19:00	984															6	6	6		6	6	6	6	6	6		6	6	6	6	6		84	75,00	0,00	6.300,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	6	0	8	8	8	8	8	6	0	8	8	8	8	8	0	108			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Nativa FM (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 8.460,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 8.460,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 1.692,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 6.768,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2067

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **TV Circulando de Araraquara**
Razão Social: **Associação dos usuários de Serv de TV**
E-mail: **valmirmoreira@tvcirculando.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3331-3794** CNPJ: **10.724.055/0001-06**
Insc. Estadual:

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **18/09/2017 até 29/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
983	**#TESTEMUNHAL - Testemunhal Saúde Cidadã - 1'**

PROGRAMA	PERÍODO	HOR.	PEÇA	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Barraco Circulando 13h (30")		__:__ __:__	983																			1		1		1			1		1		1		6	320,00	0,00	1.920,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	6			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **TV Circulando de Araraquara**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 1.920,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 1.920,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 384,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 1.536,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2068

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Jornal O Imparcial (Araraquara)**
Razão Social: **Empresa O Imparcial Araraquara LTDA - EPP**
E-mail: **publicidade@jornaloimparcial.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3336-2022** CNPJ: **67.866.210/0001-38**
Insc. Estadual: **181.323.924.112**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **24/09/2017 até 24/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
986	**#Anúncio Rodapé - Anúncio Saúde Cidadã - Rodapé**

PROGRAMAÇÃO	PEÇA	CM	COL	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR MÉDIO (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Rodapé, INDETERMINADO, CO	986	1,00	1																									1							1	1.250,00	0,00	1.250,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Jornal O Imparcial (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 1.250,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 1.250,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 250,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 1.000,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2069

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Folha da Cidade (Araraquara)**
Razão Social: **Empresa Jornalística das Folhas LTDA**
E-mail: **folha.folha@terra.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3332-3626** CNPJ: **67.866.210/0001-38**
Insc. Estadual: **181.096.120.110**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **24/09/2017 até 24/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
985	**# Anúncio 15x15 - Anúncio Saúde Cidadã - PB - 15x15**

PROGRAMAÇÃO	PEÇA	CM	COL	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR MÉDIO (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Anúncio 15x15, Indeterminado, PB	985	1,00	1																									1							1	0,00	0,00	0,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Bonificação Portal Folha da Cidade

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Folha da Cidade (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 0,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 0,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 0,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 0,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2070

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Jornal de Araraquara**
Razão Social: **Jornal de Araraquara Ltda**
E-mail: **redacaojornaldeararaquara@gmail.com**
Endereço: **Rua Ceará, 1063 - Vila Xavier**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14810-165**
Tel.: **(16) 3336-1600** CNPJ: **66.564.063/0001-89**
Insc. Estadual: **Isento**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início/Término: **24/09/2017 até 24/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**
Praça: **ARARAQUARA**

Código	Peça
986	**#Anúncio Rodapé - Anúncio Saúde Cidadã - Rodapé**

PROGRAMAÇÃO	PEÇA	CM	COL	B.	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	QTDE	VALOR MÉDIO (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Rodapé, Indeterminado, CO	986	1,00	1																									1							1	650,00	0,00	650,00
INSERÇÕES POR DIA					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1			

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Jornal de Araraquara**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 650,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 650,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 130,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 520,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2071

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**	Veículo: **A Cidade On**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**	Razão Social: **Empresa Paulista de Notícias LTDA.**
E-mail: **x**	E-mail: **martha.ruas@acidadeon.com**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**	Endereço: **Alameda Paulista, 554 - sala 2 - Jardim Silvânia (Vila Xavier)**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**	Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14811-060**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**	Tel.: **(16) 3337-6545** CNPJ: **01.559.769/0003-79**
Insc. Estadual: **ISENTO**	Insc. Estadual:

Job:	**153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano:	**Setembro/2017**
Início:	**14/09/2017**
Data de emissão:	**13/09/2017**

Código	Peça
987	**#BANNER INTERNET - Banner Internet Saúde Cidadã - Banner Internet**

PROGRAMAÇÃO	VENDA	PEÇA	INÍCIO	B.	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Banner, x	Quinzenal	987	14/09/2017		1	1.500,00	0,00	1.500,00

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Publicação de banner por 15 dias – Com link para Face e Site da Prefeitura

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **A Cidade On**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 1.500,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 1.500,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 300,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 1.200,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2072

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**	Veículo: **Araraquara News**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**	Razão Social: **WL. Andrade ME**
E-mail: **x**	E-mail: **contato@araraquaranews.com.br**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**	Endereço: **Rua Anunciato Rossi, 160 - Jardim Imperador**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**	Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14806-210**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**	Tel.: **(16) 9979-07987** CNPJ: **05.918.806/0001-87**
Insc. Estadual: **ISENTO**	Insc. Estadual: **Isento**

Job:	**153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano:	**Setembro/2017**
Início:	**14/09/2017**
Data de emissão:	**13/09/2017**

Código	Peça
987	**#BANNER INTERNET - Banner Internet Saúde Cidadã - Banner Internet**

PROGRAMAÇÃO	VENDA	PEÇA	INÍCIO	B.	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Banner, x	Quinzenal	987	14/09/2017		1	800,00	0,00	800,00

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Publicação de banner por 15 dias – Com link para Face e Site da Prefeitura

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Araraquara News**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 800,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 800,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 160,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 640,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2073

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**	Veículo: **Rádio Morada do Sol FM**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**	Razão Social: **Rádio Morada do Sol LTDA**
E-mail: **x**	E-mail: **suportecomercial@radiomorada.com.br**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**	Endereço:
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**	Cidade: UF: CEP:
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**	Tel.: **(16) 3311-3003** CNPJ: **43.960.350/0001-02**
Insc. Estadual: **ISENTO**	Insc. Estadual: **181.084.390.112**

Job:	**153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano:	**Setembro/2017**
Início:	**14/09/2017**
Data de emissão:	**13/09/2017**

Código	Peça
987	**#BANNER INTERNET - Banner Internet Saúde Cidadã - Banner Internet**

PROGRAMAÇÃO	VENDA	PEÇA	INÍCIO	B.	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Banner, x	Quinzenal	987	14/09/2017		1	500,00	0,00	500,00

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Publicação de banner por 15 dias – Com link para Face e Site da Prefeitura

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Rádio Morada do Sol FM**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 500,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 500,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 100,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 400,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2074

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Folha da Cidade (Araraquara)**
Razão Social: **Empresa Jornalística das Folhas LTDA**
E-mail: **folha.folha@terra.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3332-3626** CNPJ: **67.866.210/0001-38**
Insc. Estadual: **181.096.120.110**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início: **14/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**

Código	Peça
987	**#BANNER INTERNET - Banner Internet Saúde Cidadã - Banner Internet**

PROGRAMAÇÃO	VENDA	PEÇA	INÍCIO	B.	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Banner, x	Quinzenal	987	14/09/2017		1	420,00	0,00	420,00

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Publicação de banner por 15 dias – Com link para Face e Site da Prefeitura

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Folha da Cidade (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 420,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 420,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 84,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 336,00**

EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA.
CNPJ. 03.922.966/0002-55
AV. JOANA ANGÉLICA, 192 - SALA 104
BAIRRO IPANEMA • RIO DE JANEIRO - RJ
FONE: (21) 2511-3773 (11) 3743-3889

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI: 2075

Cliente: **PREFEITURA DE ARARAQUARA**
Razão Social: **MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**
E-mail: **x**
Endereço: **R SÃO BENTO, 840 - CENTRO**
Cidade: **Araraquara** UF: **SP** CEP: **14.801-300**
Tel.: CNPJ: **45.276.128/0001-10**
Insc. Estadual: **ISENTO**

Veículo: **Jornal O Imparcial (Araraquara)**
Razão Social: **Empresa O Imparcial Araraquara LTDA - EPP**
E-mail: **publicidade@jornaloimparcial.com.br**
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tel.: **(16) 3336-2022** CNPJ: **67.866.210/0001-38**
Insc. Estadual: **181.323.924.112**

Job: **153 - Saúde Cidadã**
Mês/Ano: **Setembro/2017**
Início: **14/09/2017**
Data de emissão: **13/09/2017**

Código	Peça
987	**#BANNER INTERNET - Banner Internet Saúde Cidadã - Banner Internet**

PROGRAMAÇÃO	VENDA	PEÇA	INÍCIO	B.	QTDE	VALOR UNIT. (R$)	DESC. (%)	SUBTOTAL (R$)
Banner, x	Quinzenal	987	14/09/2017		1	500,00	0,00	500,00

Condição de Pagamento:

Vencimento:
Contra Apresentação

Publicação em 1 banner por 15 dias - Com link para Face ou Site da Prefeitura

Observações:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, A QUEM POSSA INTERESSAR, EM ESPECIAL AO PODER JUDICIÁRIO, QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DE QUE A EUROFORT COMUNICAÇÃO LTDA. NÃO É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO SERVIÇO CONTRATADO, ATUANDO COMO MERA INTERMEDIÁRIA NESTA CONTRATAÇÃO, E QUE SOMENTE REPASSARÁ O VALOR INDICADO NESTA PI APÓS O REGULAR PAGAMENTO DA PESSOA INDICADA COMO CLIENTE - RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

Assinaturas

CLAUDIO BARROS REIS

Agência **PREFEITURA DE ARARAQUARA** **Jornal O Imparcial (Araraquara)**

Enviar fatura:
À AGÊNCIA

Faturar:
DIRETO CLIENTE

Tipo Faturamento:
LÍQUIDO

TOTAL DA MÍDIA (R$):	R$ 500,00
DESC. (%):	0,00%
DESC. (R$):	R$ 0,00
VALOR NEGOCIADO (R$):	R$ 500,00
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (%):	20,00%
DESC. PADRÃO DE AGÊNCIA (R$):	R$ 100,00
VALOR FATURADO (R$):	**R$ 400,00**

Subtotal: R$ 35.662,68

Observação

Resumo do investimento

Custo de mídia:	R$ 35.662,68	100%
Valor total:	**R$ 35.662,68**	100%

Rio de Janeiro, quarta-feira, 13 de setembro de 2017

MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Eurofort Comunicação Ltda