

Endereço:	AV ALO BRASIL, Nº 769 - CAMPINAS
Fone:	66-8424-6158
E-mail:	ramaneves@hotmail.com
Filiação:	HELENE RAMALHO NEVES/JONA DE ALMEIDA NEVES
Cônjuge:	VANESSA CALDEIRA DOS SANTOS

Nome:	JANAINA RODRIGUES SILVA
Cargo/Setor:	CONTROLADOR INTERNO
Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	22379008/SSP/GO
CPF:	568.447.001-72
Endereço:	AV. 03 DE OUTUBRO, 245
Fone:	66-8423-3640
E-mail:	janainarodriguessilva@hotmail.com
Filiação:	MARIA DA CONCEIÇÃO R. SILVA/RAIMUNDO PEREIRA SILVA
Cônjuge:	

CADASTRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA – MT
CNP – 37.465.143/0001-89
CADASTRO CIVIL AGENTES POLÍTICOS E SECRETÁRIOS

Nome:	LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES ✕
Cargo/Setor:	PREFEITO MUNICIPAL
Período:	01/01/2013 A 31/12/2016
RG:	1500054/SSP/GO
CPF:	280.901.871-53
Endereço:	RUA VALDIR JOSE DA COSTA, S/N - CECCATTO
Fone:	66-8441-1560
E-mail:	leuzipedomingues@hotmail.com
Filiação:	EVA ALVES DOS SANTOS/NERY DOMINTUES GONÇALVES
Cônjuge:	DIVINA EUGENIA DE SOUZA

Nome:	IRENE MARIA ROCHA SANTOS
Cargo/Setor:	VICE-PREFEITO
Período:	01/01/2013 A 31/12/2016
RG:	1827649/SSP/GO
CPF:	962.256.371-68
Endereço:	AV SEBASTIANA PEREIRA PASSARINHO, S/N
Fone:	66-8441-5808
E-mail:	irenevereadora@yahoo.com
Filiação:	ORDALITA BORBA NETO/OSVALDIR DA ROCHA NETO
Cônjuge:	JOVENIL JOSE SANTOS

Nome:	AGEMIRO ABREU VALADARES
Cargo/Setor:	SECRETARIA MUN. ADM. E PLANEJAMENTO
Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	0762762-9/SSP/MT
CPF:	545.671.571-68
Endereço:	AV TRES DE SOUTUBRO, S/N
Fone:	66-84478781
E-mail:	agemirovaladares@hotmail.com
Filiação:	IVA ABREU VALADARES
Cônjuge:	MARLENE JOSE DA COSTA

Nome:	JOSE PEREIRA MARANHÃO
Cargo/Setor:	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	2743559/SSP/GO
CPF:	485.41.161-72

Endereço:	RUA RAIMUNDO AIRES GOMES, S/N
Fone:	66-8468-5419
E-mail:	josemaranhão@hotmail.com
Filiação:	ANGELINA MENDES MARANHÃO/RAIMUNO PEREIRA MARANHÃO
Cônjuge:	ELAINE SOUZA MARANHÃO

Nome:	JURACI REZENDE ALVES
Cargo/Setor:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	273113/SSP/MT
CPF:	327.560.381-72
Endereço:	AV PLNALTO, S/N
Fone:	66-84410143
E-mail:	juracivereador@yahoo.com.br
Filiação:	ARLINDA REZENDE AZEVEDO/JOÃO ALVES
Cônjuge:	MARIA APARECIDA ALVES DASILVA REZENDE

Nome:	ALBANO DEMBOGURSKI
Cargo/Setor:	SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA
Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	4234651/SSP/RS
CPF:	303.894.530-72
Endereço:	AV RONCADOR S/N
Fone:	66-8407-3450
E-mail:	albanovereador@yahoo.com.br
Filiação:	MARIA BENEDETTI DEMBOGURSKI/ESTEVAN DEMBOGURSKI
Cônjuge:	CLAUDIA LOPES DAMACENO

Nome:	ANGELA SOUZA MILHOMEM
Cargo/Setor:	SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA, PEC. AMBIENTE
Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	15194531/SSP/MT
CPF:	012.230.051-35
Endereço:	RUA DALCI SOUZA LUZ, S/N
Fone:	66-8446-0942
E-mail:	angelamilhomem@hotmail.com
Filiação:	DALVA SOUZA LUZ/ANTONIO MILHOMEM CIRQUEIRA
Cônjuge:	

Nome:	RAIMUNDO GOMES DA SILVA
Cargo/Setor:	SECRETARIO MUNICIPAL DE ESPORTES

Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	3839944/SSP/MT
CPF:	881.426.121-00
Endereço:	AV BRASIL S/N
Fone:	66-8438-4649
E-mail:	chumbinho@hotmail.com
Filiação:	LUZIA GOMES DA SILVA/FANCISCO FLOR DA SILVA
Cônjuge:	ELIANE NUNES DE FARIA

Nome:	JOSE APARECIDO DE SOUZA
Cargo/Setor:	SECRETARIA MUNICIPAL DE ULTURA
Período:	01/01/2014 A 31/12/2014
RG:	613653/SSP/GO
CPF:	432.177.701-10
Endereço:	AV. 03 DE OUTUBRO, 245
Fone:	66-8443-4323
E-mail:	josepromocões@hotmail.com
Filiação:	VALDIVINA FRANCISCO DE JESUS/JOÃO ALVES DE SOUZA
Cônjuge:	



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.194.159/0001-33 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 14/01/2005
NOME EMPRESARIAL SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NATIVA FLORESTAL			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 71.12-0-00 - Serviços de engenharia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
LOGRADOURO PC CONDE DE AZAMBUJA / Rua Engº Picardo Furtado	NÚMERO 696	COMPLEMENTO	
CEP 78.005-090	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CUIABA	UF MT
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (65) 3624-3467 / 3623-7787		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****	8111-7999		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/01/2005		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 10/03/2015 às 08:44:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

Proprietários: *Marcio Souza Faria*
Marley Souza Faria



Relação de empenhos - Exercício: 2014

Município: ALTO BOA VISTA

Unidade Gestora: PREFEITURA

Órgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA E DESENVOLVIMENTO Unidade Orçamentária: 002 DEPARTAMENTO DE AGUA E ESGOTO
Número: 001377/2014 Data: 28/03/2014 Valor: 175.000,00 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.99 Credor: 07.194.159/0001-33 SOUZA FARIA & CIA LTDA ME

Descrição: VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BASICO (PMSB). INCLUINDO-SE PLANO DE GESTÃO E GERENCIAMENTO

Nº Liquidação: 000001/2014	Data: 15/05/2014	Valor: R\$ 60.000,00						
Nº Pagamento: 103057/2014	Data: 15/05/2014	Valor: R\$ 6.985,20	Banco: 001	Ag.: 1135-5	c/c: 22575-4	Nº doc.: 01-476	Tipo doc.: Débito	
Nº Pagamento: 103057/2014	Data: 15/05/2014	Valor: R\$ 50.000,00	Banco: 001	Ag.: 1135-5	c/c: 11909-1	Nº doc.: 02-640	Tipo doc.: Débito	
Nº Pagamento: 103057/2014	Data: 15/05/2014	Valor: R\$ 7,80	Banco: 001	Ag.: 1135-5	c/c: 22575-4	Nº doc.: 03-676	Tipo doc.: Débito	
Nº Liquidação: 000002/2014	Data: 13/08/2014	Valor: R\$ 7.000,00						
Nº Pagamento: 104030/2014	Data: 13/08/2014	Valor: R\$ 6.602,30	Banco: 001	Ag.: 1135-5	c/c: 6966-3	Nº doc.: 02-409	Tipo doc.: Débito	
Nº Pagamento: 104030/2014	Data: 13/08/2014	Valor: R\$ 7,80	Banco: 001	Ag.: 1135-5	c/c: 6966-3	Nº doc.: 01-33	Tipo doc.: Débito	
Nº Liquidação: 000003/2014	Data: 02/09/2014	Valor: R\$ 7.000,00						
Nº Pagamento: 104773/2014	Data: 10/09/2014	Valor: R\$ 7,80	Banco: 001	Ag.: 1135-5	c/c: 7145-5	Nº doc.: 01-220	Tipo doc.: Débito	
Nº Pagamento: 104773/2014	Data: 10/09/2014	Valor: R\$ 6.602,30	Banco: 001	Ag.: 1135-5	c/c: 7145-5	Nº doc.: 02-400	Tipo doc.: Débito	
Total empenhado:	R\$ 175.000,00	Total liquidado:	R\$ 74.000,00	Total pago:	R\$ 70.213,20			
Anulação de empenho:	0,00	Anulação de liquidação:	0,00	Anulação de pagamento:	0,00			

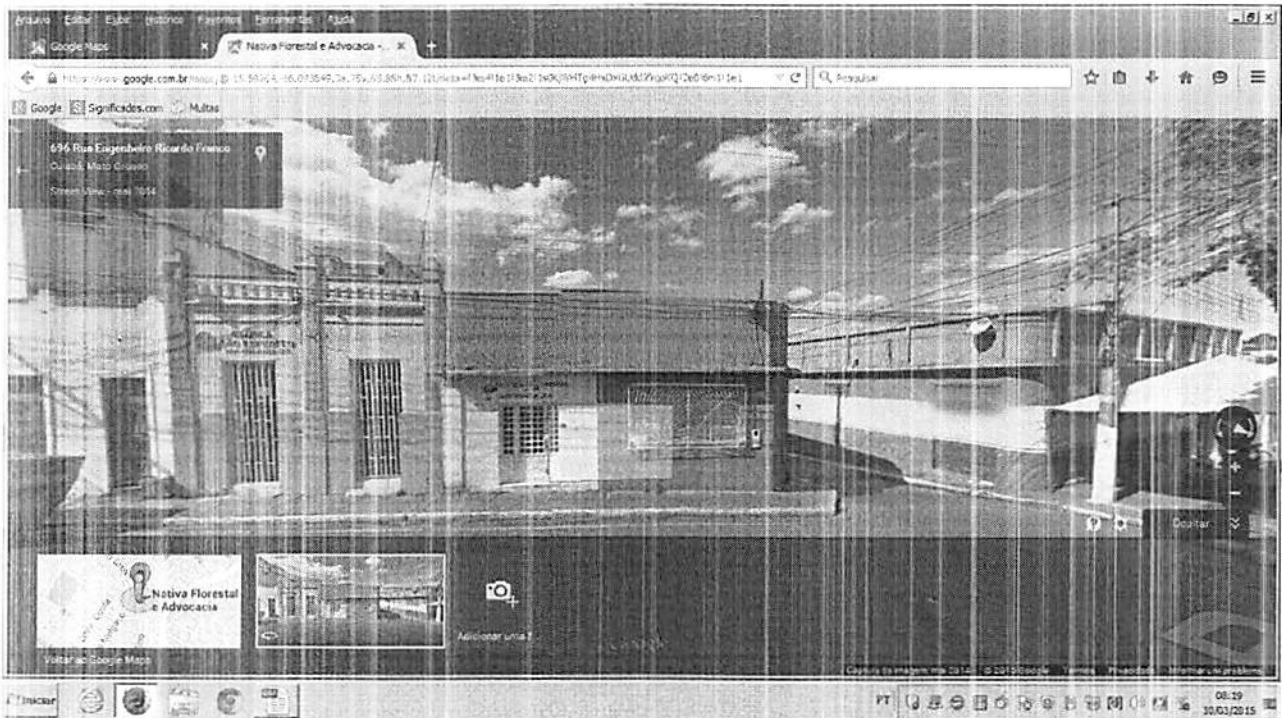
Proposta Presencial 02/2014 R\$ 185.000,00

Data: 10/03/2015 08:37:15

Parâmetros utilizados para geração desse relatório:

Credor: 1 selecionados -

Praça Conde de Azambuja, Centro Norte, Cuiabá - MT - CEP 78005090



*dispendiosa
mal comprovada
3.2.5*



Cópia

Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA

CNPJ: 37.465.143/0001-89

Processo Nº _____

20 _____

Nº de Protocolo _____

Fls. _____

Partes Interessadas {

A S S U N T O

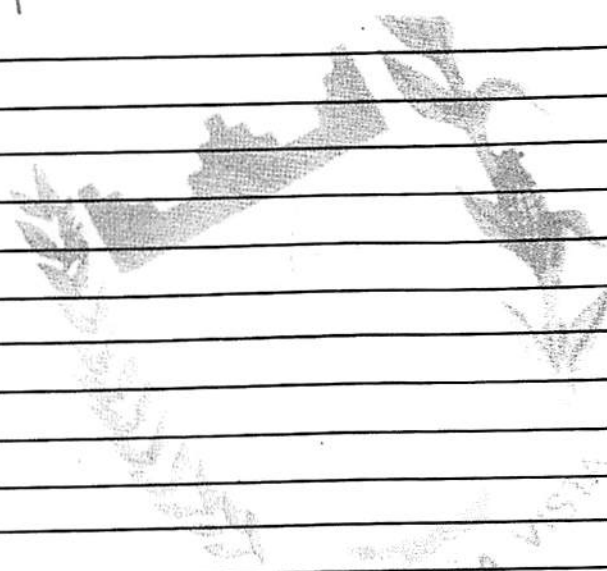
*7.000
Imóveis*

*800 112
85 2301
CIC 12266*

SOUZA FARIA E SOUZA LTDA ME

“Projetos de Implantação do Plano Municipal de Saneamento Básico”

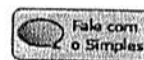
650270



1993

ALTO BOA VISTA





Busca



me Empresarial : **SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME**

Situação Atual

uação no Simples Nacional : **NÃO optante pelo Simples Nacional**

uação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

pções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

pções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

endamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

entos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

entos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

Je aqui para informações sobre como optar pelo Simples Nacional.

Je aqui para informações sobre como optar pelo SIMEI.

oltar

[Política de Privacidade e Condições de Uso](#)





ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP			
Nº Ordem Pagamento:	3057	Tipo: Pagamento de Empenho	Data....: 15/5/2014
Nº do Empenho:	1377	Data do empenho.....: 28/3/2014	Processo:
Gênero da Despesa..:	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	3785 - SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME	C.N.P.J/C.P.F: 07.194.159/0001-33	
Endereço:	Praça CONE DE AZAMBUJA,69	Cidade: Cuiabá	UF: MT
Banco.....:		Agência:	Conta Corrente:
Telefone....:		Fax.....:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:			175.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:			59.993,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:			59.993,00
Saldo a pagar do Empenho			115.007,00
Retenções			
2.02.03.01	ISSQ-IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS		3.000,00
Total das Retenções			3.000,00
Líquido a Pagar			56.993,00
HISTÓRICO			
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTANÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BASICO (PMSB). INCLUINDO-SE PLANO DE GESTÃO E GERENCIAMENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS; E OUTROS PROJETOS INCLUSOS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	263		
Órgão.....:	10	SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA E DESENVOLVIMENTO URBANO	
Unidade.....:	002	DEPARTAMENTO DE AGUA E ESGOTO	
Função.....:	17	Saneamento	
Sub-Função.....:	512	Saneamento Básico Urbano	
Programa.....:	0058	URBANISMO	
Proj./Ativ.....:	1032	CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO DE REDE DISTRIBUIÇÃO DE AGUA	
El. Despesa.....:	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
F. de Recursos..:	0124	Transferências de Convênios - Outros (não relacionados à educação/saúde/assistência social)	
Detalhamento da Fonte de Recursos			
0124.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos			56.993,00
DADOS FINANCEIROS			
22 - BANCO DO BRASIL - CEX C/C 11909-1		DEBITO AUTOMATICO 02	50.000,00
127 - BB AJUDA FINANC. A MUNICIPIOS - 22575-4 C/C 22575-4		DEBITO AUTOMATICO 01	6.985,20
127 - BB AJUDA FINANC. A MUNICIPIOS - 22575-4 C/C 22575-4		DEBITO AUTOMATICO 03	7,80
ASSINATURAS			
_____ LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		_____ JOSE GANDELMAR ABREU LUZ TESOUREIRO	
Recebi a importância acima processada			
Credor - Doc. nº :			

**MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA**

Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadoria de Receita - ISSQN
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL
 78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única			Via Contribuinte	Nº de controle do município 08616
DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL	
15/5/2014	15/8/2014	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00001	

SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME
 Fantasia: NATIVA FLORESTAL
 PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO
 78005-090 - CUIABA-MT
 Insc. Munic.:4202 - CNPJ:07.194.159/0001-33

Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT				
Endereço AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n° 975				Bairro SETOR VILA REAL
Cidade ALTO BOA VISTA	U.F. MT	Fone/Fax 6635391113	CEP 78665000	E-mail
C.N.P./C.P.F./RG 37465143000189			Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 13

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
--------	------------------------	----------------	-------------	-------

1	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTANÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SENEAMENTO BASICO.	60.000,00	60.000,00	5
---	---	-----------	-----------	---

Base de cálculo do ISSQN 60.000,00	Vir. ISSQN Substituto Tributário 3.000,00	Valor INSS 0,00	Valor IRRF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 60.000,00
Transportadora	Endereço			Valor do ISSQN Substituto Tributário 3.000,00
Frete por conta <input type="checkbox"/> Emitente <input type="checkbox"/> Destinatário	Quantidade	Peso Líquido	Peso Bruto	VALOR LÍQUIDO 57.000,00

Recebi(emos) de SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única Indicada ao lado		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única	
----- Caixa	----- Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº DA NOTA FISCAL 00001	Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO 08616



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL VIA - BANCO		Nº Iss	869/2014 1	Ano	2014
ISSQN		Vencimento	15/6/2014		
CONTRIBUINTE: SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME		Referência	5		
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	Notas	R\$	60.000,00	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	Alíquota	%	5,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT		R\$	3.000,00	
Informações		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
Nota Fiscal Nº 1 Controle Município: 8616		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
		Valor Total	R\$	3.000,00	

81650000030 1 00005160201 9 40615320140 4 08690104202 7



Autenticação Mecânica

RECEBEMOS
 EM 10/06/2014
 CUIABA



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL VIA - PREFEITURA		Nº Iss	869/2014 1	Ano	2014
ISSQN		Vencimento	15/6/2014		
CONTRIBUINTE: SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME		Referência	5		
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	Notas	R\$	60.000,00	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	Alíquota	%	5,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT		R\$	3.000,00	
Informações		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
Nota Fiscal Nº 1 Controle Município: 8616		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
		Valor Total	R\$	3.000,00	

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência	1135-5	
Conta corrente	11909-1	PM ALTO BOA VISTA - CEX

Creditado

Banco	112	CC UNICRED BRASIL CENTRAL
Agência (sem DV)	2301	SEDE
Conta corrente (com DV)	172766	
CNPJ	07.194.159/0001-33	
Nome favorecido	SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	51.501	
Valor	50.000,00	
Data transferência	15/05/2014	
"C" - CNPJ diferente		

Autenticação SISBB 9546208D8226D673

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	15/05/2014 16:03:17
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	15/05/2014 16:07:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.

23



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 15/05/2014
 Nº do Empenho: 1377 Data do empenho.....: 28/3/2014 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3785 - SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME C.N.P./J/C.P.F: 07.194.159/0001-33
 Endereço: Praça CONE DE AZAMBUJA,69 Cidade: Cuiabá UF: MT

VALORES

Valor do Empenho.....:	175.000,00
Valor da Nota de Liquidação	60.000,00
Valor a Liquidar.....:	115.000,00
Valor Processado.....:	60.000,00
Valor Líquido Liquidado	60.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTANÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BASICO (PMSB), INCLUINDO-SE PLANO DE GESTÃO E GERENCIAMENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS; E OUTROS PROJETOS INCLUSOS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 263
 Órgão.....: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA E DESENVOLVIMENTO URBANO
 Unidade.....: 002 DEPARTAMENTO DE AGUA E ESGOTO
 Função.....: 17 Saneamento
 Sub-Função.....: 512 Saneamento Básico Urbano
 Programa.....: 0058 URBANISMO
 Proj./Ativ.....: 1032 CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO DE REDE DISTRIBUIÇÃO DE AGUA
 SubElemento.....: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
 Fonte Recurso...: 0124 Transferências de Convênios - Outros (não relacionados à educação/saúde/assistência social)

Detalhamento da Fonte


0124.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 60.000,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
1/u	15/05/2014		60.000,00	0,00	60.000,00

ASSINATURAS

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL


 JOSE MILHOMEM CIRQUEIRA
 AGENTE ADMINISTRATIVO

Por ser verdade, firmo o presente

 Credor



DOC ou TED Eletrônico
Debitado

Agência	1135-5	
Conta corrente	22575-4	PM ALTO BOA VISTA -AFM

Creditado

Banco	112	CC UNICRED BRASIL CENTRAL
Agência (sem DV)	2301	SEDE

Conta corrente (com DV)	172766
CNPJ	07.194.159/0001-33
Nome favorecido	SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
------------	---------------------------

Número documento	51.501
Valor	6.985,20
Data transferência	15/05/2014

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	CBA3FB9D01F22AF7
--------------------	------------------

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	15/05/2014 16:04:54
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	15/05/2014 16:08:08

Transação efetuada com sucesso.

 Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.

**MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA**

Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadoria de Receita - ISSQN
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL
 78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única			Via Fornecedor	Nº de controle do município 08616
DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL	
15/5/2014	15/8/2014	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00001	

SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME	
Fantasia: NATIVA FLORESTAL	
PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	
78005-090 - CUIABA-MT	
Insc. Munic.:4202 - CNPJ:07.194.159/0001-33	

Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT				
Endereço AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n.º 975				Bairro SETOR VILA REAL
Cidade ALTO BOA VISTA	U.F. MT	Fone/Fax 6635391113	CEP 78665000	E-mail
C.N.P.J./C.P.F./RG 37465143000189			Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 13

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
--------	------------------------	----------------	-------------	-------

1	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTANÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SENEAMENTO BASICO.	60.000,00	60.000,00	5
---	---	-----------	-----------	---

Base de cálculo do ISSQN 60.000,00	Vir. ISSQN Substituto Tributário 3.000,00	Valor INSS 0,00	Valor IRRF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	60.000,00
Transportadora	Endereço			Valor do ISSQN Substituto Tributário	3.000,00
Frete por conta <input type="checkbox"/> Emitente <input type="checkbox"/> Destinatário	Quantidade	Peso Líquido	Peso Bruto	VALOR LÍQUIDO	57.000,00

Recebi(emos) de SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única	
----- Caixa	----- Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº DA NOTA FISCAL 00001	Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO 08616



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.194.159/0001-33 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 14/01/2005
NOME EMPRESARIAL SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NATIVA FLORESTAL			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 71.12-0-00 - Serviços de engenharia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
LOGRADOURO PC CONDE DE AZAMBUJA	NÚMERO 69	COMPLEMENTO	
CEP 78.005-090	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CUIABA	UF MT
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/01/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia 15/05/2014 às 15:05:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **4030** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data.....: **13/8/2014**
 Nº do Empenho: 1377 Data do empenho.....: 28/3/2014 Processo:
 Gênero da Despesa...: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ**

DADOS DO CREDOR

Nome...: **3785 - SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME** C.N.P./J/C.P.F.: 07.194.159/0001-33
 Endereço: **Praça CONE DE AZAMBUJA,69** Cidade: **Cuiabá** UF: **MT**
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....	175.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 2.....	7.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	66.993,00
Saldo a pagar do Empenho	108.007,00

Retenções

2.04.01.01 Imposto de Renda Retido nas Fontes sobre os Rend. do Trabalho - IRRF	39,90
2.02.03.01 ISSQ-IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS	350,00
Total das Retenções	389,90

Líquido a Pagar **6.610,10**

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTANÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BASICO (PMSB). INCLUINDO-SE PLANO DE GESTÃO E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS; E OUTROS PROJETOS INCLUSOS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 263	
Órgão.....: 10	SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA E DESENVOLVIMENTO URBANO
Unidade.....: 002	DEPARTAMENTO DE AGUA E ESGOTO
Função.....: 17	Saneamento
Sub-Função.....: 512	Saneamento Básico Urbano
Programa.....: 0058	URBANISMO
Proj./Ativ.....: 1032	CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO DE REDE DISTRIBUIÇÃO DE AGUA
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. de Recursos...: 0124	Transferências de Convênios - Outros (não relacionados à educação/saúde/assistência social)

Detalhamento da Fonte de Recursos

0124.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 6.610,10

DADOS FINANCEIROS

3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS C/C 6966-3	DEBITO AUTOMATICO 01	7,80
3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS C/C 6966-3	DEBITO AUTOMATICO 02	6.602,30

ASSINATURAS

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL

JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº:



DOC ou TED Eletrônico
Debitado

Agência	1135-5	
Conta corrente	6966-3	PM ABV ICMS

Creditado

Banco	112	CC UNICRED BRASIL CENTRAL
Agência (sem DV)	2301	SEDE
Conta corrente (com DV)	172766	
CNPJ	07.194.159/0001-33	
Nome favorecido	SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	81.301	
Valor	6.602,30	
Data transferência	13/08/2014	

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E595B510C765F39F

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	13/08/2014 08:42:15
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	13/08/2014 09:22:18

Transação efetuada com sucesso.

 Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.

MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA
 Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadora de Receita - ISSQN
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL
 78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE U - Única
 Via Contribuinte

DATA DE EMISSÃO: 13/8/2014
 DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 13/11/2014
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
 Nº DA NOTA FISCAL: 00002
 Nº de controle do município: 09129

SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME
 Fantasia: NATIVA FLORESTAL
 PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO
 78005-090 - CUIABA-MT
 Insc. Munic.: 4202 - CNPJ: 07.194.159/0001-33

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT
 Endereço: AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n. 975
 Cidade: ALTO BOA VISTA
 U.F.: MT
 Fone/Fax: 6635391113
 CEP: 78665000
 E-mail:
 Inscricao Estadual:
 Inscricao Municipal: 13

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
1	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COM PROJETO DE IMPLANTAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SEMEAMENTO BASICO.	7.000,00	7.000,00	5

Base de cálculo do ISSQN: 350,00
 Valor ISSQN: 0,00
 Valor IRRF: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 7.000,00

Transportadora:
 Endereço:
 Valor do ISSQN Substituto Tributário: 350,00

Frete por conta: Emitente Destinatário
 Quantidade:
 Peso Líquido:
 Peso Bruto:
VALOR LÍQUIDO: 6.650,00

Recebíveis de SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME
 os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série U - Única indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:
 Caixa:
00002
 Nº DA NOTA FISCAL
 Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO: 09129



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL VIA - BANCO		Nº Iss	1385/2014 1	Ano	2014
ISSQN		Vencimento	13/9/2014		
CONTRIBUINTE: SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME		Referência	8		
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	Notas	R\$	7.000,00	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	Alíquota	%	5,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT		R\$	350,00	
Informações		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
Nota Fiscal Nº 2 Controle Município: 9129		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
		Valor Total	R\$	350,00	

8169000003 4 50005160201 8 40913320140 3 13850104202 0



Autenticação Mecânica
RECEBEMOS
 EM 13/09/2014
 CUIABA



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL VIA - PREFEITURA		Nº Iss	1385/2014 1	Ano	2014
ISSQN		Vencimento	13/9/2014		
CONTRIBUINTE: SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME		Referência	8		
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	Notas	R\$	7.000,00	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	Alíquota	%	5,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT		R\$	350,00	
Informações		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
Nota Fiscal Nº 2 Controle Município: 9129		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
		Valor Total	R\$	350,00	



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - VIA BANCO SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO		Nº	270/2014 1	Ano	2014
IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		Vencimento	13/9/2014		
CONTRIBUINTE:	SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME	Valor Base	R\$	39,90	
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	1.1.1.2.04.31.00 Imposto	R\$	39,90	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	1.9.1.1.99.01.00 Juro	R\$	0,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT	1.9.1.1.99.01.00 Multa	R\$	0,00	
	Dedução do Irrf ...: 0,00	Correção:	R\$	0,00	
Informações		Valor a Pagar			
REFERENTE A IRRF DA NOTA NUMERO 02.		R\$	39,90		
81620000000 7 39905160201 5 40913500022 5 01400270010 3		Autenticação Mecânica			
		RECEBEMOS <i>[Handwritten Signature]</i>			



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - VIA CONTRIBUINTE SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO		Nº	270/2014 1	Ano	2014
IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		Vencimento	13/9/2014		
CONTRIBUINTE:	SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME	Valor Base	R\$	39,90	
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	1.1.1.2.04.31.00 Imposto	R\$	39,90	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	1.9.1.1.99.01.00 Juro	R\$	0,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT	1.9.1.1.99.01.00 Multa	R\$	0,00	
	Dedução do Irrf ...: 0,00	Correção:	R\$	0,00	
Informações		Valor a Pagar			
REFERENTE A IRRF DA NOTA NUMERO 02.		R\$	39,90		



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: **3** Tipo: **Liquidação de Empenho** Data.....: **02/09/2014**
 Nº do Empenho: **1377** Data do empenho.....: **28/3/2014** Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: **3785 - SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME** C.N.P./J/C.P.F: **07.194.159/0001-33**
 Endereço: **Praça CONE DE AZAMBUJA,69** Cidade: **Cuiabá** UF: **MT**

VALORES

Valor do Empenho.....:	175.000,00
Valor da Nota de Liquidação	7.000,00
Valor a Liquidar.....:	101.000,00
Valor Processado.....:	74.000,00
Valor Líquido Liquidado	7.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BASICO (PMSB). INCLUINDO-SE PLANO DE GESTÃO E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS; E OUTROS PROJETOS INCLUSOS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: **263**
 Órgão.....: **10** SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA E DESENVOLVIMENTO URBANO
 Unidade.....: **002** DEPARTAMENTO DE AGUA E ESGOTO
 Função.....: **17** Saneamento
 Sub-Função.....: **512** Saneamento Básico Urbano
 Programa.....: **0058** URBANISMO
 Proj./Ativ.....: **1032** CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO DE REDE DISTRIBUIÇÃO DE AGUA
 SubElemento.....: **99** OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
 Fonte Recurso...: **0124** Transferências de Convênios - Outros (não relacionados à educação/saúde/assistência social)

Detalhamento da Fonte


0124.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 7.000,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
3/1	02/09/2014		7.000,00	0,00	7.000,00

ASSINATURAS

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL


 JOSE MILHOMEM CIRQUEIRA
 AGENTE ADMINISTRATIVO

Por ser verdade, firmo o presente

 Credor



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 4773 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 10/9/2014
 Nº do Empenho: 1377 Data do empenho.....: 28/3/2014 Processo:
 Gênero da Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3785 - SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME C.N.P./J/C.P.F: 07.194.159/0001-33
 Endereço: Praça CONE DE AZAMBUJA,69 Cidade: Cuiabá UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	175.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 3.....:	7.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	73.993,00
Saldo a pagar do Empenho	101.007,00

Retenções

2.04.01.01 Imposto de Renda Retido nas Fontes sobre os Rend. do Trabalho - IRRF	39,90
2.02.03.01 ISSQ-IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS	350,00
Total das Retenções	389,90

Líquido a Pagar 6.610,10

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROJETOS DE IMPLANTANÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BASICO (PMSB). INCLUINDO-SE PLANO DE GESTÃO E GERENCIAMENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS; E OUTROS PROJETOS INCLUSOS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 263
 Órgão.....: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA E DESENVOLVIMENTO URBANO
 Unidade.....: 002 DEPARTAMENTO DE AGUA E ESGOTO
 Função.....: 17 Saneamento
 Sub-Função.....: 512 Saneamento Básico Urbano
 Programa.....: 0058 URBANISMO
 Proj./Ativ.....: 1032 CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO DE REDE DISTRIBUIÇÃO DE AGUA
 El. Despesa.....: 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 F. de Recursos...: 0124 Transferências de Convênios - Outros (não relacionados à educação/saúde/assistência social)

Detalhamento da Fonte de Recursos

0124.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 6.610,10

DADOS FINANCEIROS

6 - BANCO DO BRASIL S/A MOVIMENTO C/C 7145-5	DEBITO AUTOMATICO 01	7,80
6 - BANCO DO BRASIL S/A MOVIMENTO C/C 7145-5	DEBITO AUTOMATICO 02	6.602,30

ASSINATURAS

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL

JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

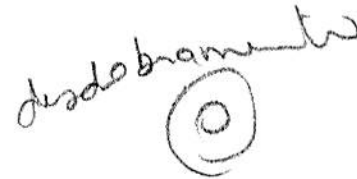
Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	1135-5	
Conta corrente	7145-5	PM ABV CONTA MOVIMENTO
Creditado		
Banco	112	CC UNICRED BRASIL CENTRAL
Agência (sem DV)	2301	SEDE
Conta corrente (com DV)	172766	
CNPJ	07.194.159/0001-33	
Nome favorecido	SOUZA FARIA & CIA LTDA - ME	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	91.001	
Valor	6.602,30	
Data transferência	10/09/2014	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	4C7DBF03EAE5773D	
Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	10/09/2014 07:22:26
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	10/09/2014 07:27:06

desdobraamento



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.

**MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA**

Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadoria de Receita - ISSQN

AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL

78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única			Via Contribuinte	Nº de controle do município 09284
DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL	
2/9/2014	2/12/2014	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00003	

SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME

Fantasia: NATIVA FLORESTAL

PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO

78005-090 - CUIABA-MT

Insc. Munic.:4202 - CNPJ:07.194.159/0001-33

Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT				
Endereço AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n° 975			Bairro SETOR VILA REAL	
Cidade ALTO BOA VISTA	U.F. MT	Fone/Fax 6635391113	CEP 78665000	E-mail
C.N.P.J/C.P.F/RG 37465143000189		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 13	

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
1	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COM PROJETO DE IMPLANTAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SENEAMENTO BASICO.	7.000,00	7.000,00	5

Base de cálculo do ISSQN 7.000,00	Vir. ISSQN Substituto Tributário 350,00	Valor INSS 0,00	Valor IRRF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	7.000,00
Transportadora	Endereço			Valor do ISSQN Substituto Tributário	350,00
Frete por conta <input type="checkbox"/> Emitente <input type="checkbox"/> Destinatário	Quantidade	Peso Líquido	Peso Bruto	VALOR LÍQUIDO	6.650,00

Recebi(emos) de SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única	
----- Caixa		Nº DA NOTA FISCAL 00003	Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO 09284
----- Identificação e Assinatura do Recebedor			



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - VIA BANCO SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO		Nº	308/2014 1	Ano	2014
IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		Vencimento	2/10/2014		
CONTRIBUINTE:	SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME	Valor Base	R\$	39,90	
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	1.1.1.2.04.31.00 Imposto	R\$	39,90	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	1.9.1.1.99.01.00 Juro	R\$	0,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT	1.9.1.1.99.01.00 Multa	R\$	0,00	
Dedução do Irrf ...: 0,00		Correção:	R\$	0,00	
Informações		Valor a Pagar			
REFERENTE A IRRF DA NOTA NUMERO 03		R\$	39,90		
81680000000 1 39905160201 5 41002500022 6 01400308010 9		Autenticação Mecânica			



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - VIA CONTRIBUINTE SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO		Nº	308/2014 1	Ano	2014
IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		Vencimento	2/10/2014		
CONTRIBUINTE:	SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME	Valor Base	R\$	39,90	
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	1.1.1.2.04.31.00 Imposto	R\$	39,90	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	1.9.1.1.99.01.00 Juro	R\$	0,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT	1.9.1.1.99.01.00 Multa	R\$	0,00	
Dedução do Irrf ...: 0,00		Correção:	R\$	0,00	
Informações		Valor a Pagar			
REFERENTE A IRRF DA NOTA NUMERO 03		R\$	39,90		



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL VIA - BANCO		Nº Iss	1540/2014 1	Ano	2014
ISSQN		Vencimento	2/10/2014		
CONTRIBUINTE: SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME		Referência	9		
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	Notas	R\$	7.000,00	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	Alíquota	%	5,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT		R\$	350,00	
Informações		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
Nota Fiscal Nº 3 Controle Município: 9284		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
		Valor Total	R\$	350,00	

8161000003 2 50005160201 8 41002320140 4 15400104202 2



Autenticação Mecânica

RECEBEMOS
 2014/019 1165



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL VIA - PREFEITURA		Nº Iss	1540/2014 1	Ano	2014
ISSQN		Vencimento	2/10/2014		
CONTRIBUINTE: SOUZA FARIAS E CIA LTDA - ME		Referência	9		
CPF/CNPJ.....:	07.194.159/0001-33	Notas	R\$	7.000,00	
ENDEREÇO.....:	PC CONDE DE AZAMBUJA, 69 - CENTRO	Alíquota	%	5,00	
CIDADE/UF.....:	CUIABA-MT		R\$	350,00	
Informações		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
Nota Fiscal Nº 3 Controle Município: 9284		1.9.1.1.99.01.00	R\$	0,00	
		Valor Total	R\$	350,00	



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA

Subitem 3.2.7 e 3.2.4





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
AV. SERRA NOVA, 975, CENTRO II, ALTO BOA VISTA/MT

Quality Sistemas

Exercício: 2014

Fevereiro

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 558	Tipo.: Ordinário	Data.....: 13/2/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 3683 - IVANILTON REZENDE ALVES	C.N.P./C.P.F....: 700.369.421-20	
Endereço....: Rua AZUL	Cidade: ALTO BOA VISTA	UF. MT
Telefone.....:	FAX	
Banco.....:	Agência..	
Gênero Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF		
VALOR		
701,00 (Setecentos e Um Reals.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO CONserto E REPOSIÇÃO DE PEÇAS DAS BICICLETAS DAS AGENTES COMUNITARIAS DE SAUDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 441		
Órg. Unid.....: 07.002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0007	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR	
Proj./Ativ.....: 2031	MANUT. E ENC. COM FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
El. Despesa....: 3.3.90.39.11	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
SubElemento...: 99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	
F. de Recursos.: 0201	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Educação	
Detalhamento da Fonte		
0201.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		701,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 24.170,89	Lanc. Empenho...: 701,00	Saldo Atual.....: 23.469,89
ORDENADOR DA DESPESA		
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7
Por ser verdade, firmo o presente		
Credor - Doc. nº :		



Casa do Ciclista

Consertos e Peças em Geral
Cel.: (66) 8416 2875

Rua Azulona, s/n° - Centro - CEP: 78.665-000 - Alto Boa Vista - Mato Grosso

CONTROLE INTERNO

Data da Emissão: 20 de fevereiro de 2014

Nome: _____

Endereço: _____

Quant.	Unid.	Discriminação	Unid.	Total
01	par	Roda aerea		200,00
01	peça	freio Disk		30,00
02	par	pinha convergencia		66,00
01	carta	apomelia		30,90
01	pe	descanso		12,00
02	camisa	pinha		30,00
01	par	pedal		20,00
01	par	fluido		8,00

GRÁFICA APPEL - FONE: (66) 3564 1143 - CONFRESA - MT

Agradecemos a Preferência

Total 399,00

Cliente: Domingos Funcionário: _____



Casa do Ciclista

Consertos e Peças em Geral
Cel.: (66) 8416 2875

Rua Azulona, s/n° - Centro - CEP: 78.665-000 - Alto Boa Vista - Mato Grosso

CONTROLE INTERNO

Data da Emissão: 09 de fevereiro de 2014

Nome: _____

Endereço: _____

Quant.	Unid.	Discriminação	Unid.	Total
02	par	Convergen		66,00
02	par	manacaf		120,00
01	carta	preta		20,00
01	par	fluido		8,00
01	peça	freio disk		30,00
02	camisa	pinha		30,00
01	par	rod-2m		25,00

GRÁFICA APPEL - FONE: (66) 3564 1143 - CONFRESA - MT

Agradecemos a Preferência

Total 302,00

Cliente: Melcides Funcionário: _____



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
Secretaria Municipal de Saúde

NOSSA MISSÃO:

*Atender o Direito a Saúde dos
Usuários inseridos no Sistema Único
de Saúde quanto às necessidades de
Saúde e/ou doença de Alto Boa Vista -
MT de acordo com a legislação
vigente.*

CI nº. 107/2014/SMS/ABV-MT.

Alto Boa Vista – MT, 13 de fevereiro de 2014

DE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Juraci Rezende Alves - secretário

PARA: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
A/C Agemiro Abreu Valadares

Prezado Senhor,

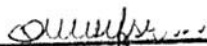
Venho por meio deste, solicitar o conserto e reposição de peças das bicicletas das agentes comunitárias de saúde relacionadas abaixo;

- Maria Domingas Alves
- Melcides Rocha de Azevedo

Usar o recurso da c/c 20.546-X

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista-MT
RECEBIDO

Em 13 / 02 / 14


ASSINATURA

Atenciosamente,


Juraci Rezende Alves
Secretário de Saúde
Portaria 003/2013


Agemiro Abreu Valadares
Secretário Municipal de Administração
e Planejamento
Port.: 030/2013 - PMABV



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 85/2014

Cód. da Solicitação: 3713

Data: 13/02/2014

Para: GABINETE DO PREFEITO

De: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN.
SAÚDE

Placa:

Requerente: JURACI REZENDE ALVES

Observação:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO CONCERTO E REPOSIÇÃO DE PEÇAS DAS BICICLETAS DAS AGENTES COMUNITÁRIAS DE SAÚDE

Dotação:

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	5208	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO CONCERTO DE BICICLETAS	1	UN

1 produto/serviço Impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS:

1

Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
C.N.P.J. 37465143000189 Fone: 6635391113
AVENIDA SERRA NOVA,975 - ALTO BOA VISTA

ORDEM DE SERVIÇO Nº 450/2014

Fornecedor: 470 - IVANILTO REZENDE ALVES

Endereço: RUA 02, nº 0

Cidade: Alto Boa Vista

CGC: 70036942120

Insc.Est.:

Nr. Processo:

Nº da Conta:

Nº Agência:

Nº Banco:

Cep: 78665000

Estado: MT

Código: 4399

Cód. Protocolo(s):

Ano:

Conta:

Agência:

Banco:

ITENS

Codigo	Qtde	Nome	Unidade	Valor Unit.	Total
5208	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO CONCERTO DE BICICLETAS	UN	701,000	701,000
Utilização:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO CONCERTO E REPOSIÇÃO DE PEÇAS DAS BICICLETAS DAS AGENTES COMUNITÁRIAS DE SAÚDE				
Núcleo de Consumo 0 -			Veículo: 0 - -		
Data: 24/02/2014	IRRF: 0,00	INSS: 0,00	ISS: 0,00	Descontos: 0,00	

TOTAL BRUTO: R\$ 701,00

TOTAL A PAGAR: R\$ 701,00

VENCIMENTO

Wanderley Vital dos Santos
Diretor, Depart. de Compras
Port.: 067/2013 - PMABV



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT

ISSQN 2/2014 - 263

Data da Emissão: 24/2/2014

VIA CONTRIBUINTE

Contribuinte 438 - IVANILTON REZENDE ALVES Logradouro RUA AZULONA, 0 - SETOR PRIMAVERA Bairro SETOR PRIMAVERA Cidade ALTO BOA VISTA-MT 78665000 CPF/CNPJ 700.369.421-20 INSC.MUNC. 483	Valor das Notas	R\$	701,00
	Dedução	0 %	0
	Aliquota %	R\$	5,00

Obs: Nota Fiscal Nº 7 Controle Município: 8014

Autenticação Mecânica

Parcela 1

Vencimento		24/3/2014
Imposto	R\$	35,05
Correção	R\$	0,00
Juros	R\$	0,00
Multa	R\$	0,00
Taxa	R\$	0,00
Dedução	0 %	0,00
Valor Total	R\$	35,05

VIA BANCO	DAM - Documento de Arrecação Municipal	Data da Emissão: 24/2/2014
Contribuinte 438 - IVANILTON REZENDE ALVES Logradouro RUA AZULONA, 0 - SETOR PRIMAVERA Bairro SETOR PRIMAVERA Cidade ALTO BOA VISTA-MT CPF/CNPJ 700.369.421-20 INSC.MUNC. 483	ISSQN	263/2014 1/2014 Parcela 1
	Valor das Notas / R\$	701,00
	Aliquota % / R\$	5,00
	Vencimento	24/3/2014
	Imposto	R\$ 35,05
	Correção	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00	
Multa	R\$ 0,00	
Taxa	R\$ 0,00	
Dedução	0 % 0,00	
Total	R\$ 35,05	

Obs: Nota Fiscal Nº 7 Controle Município: 8014

Atenção!!! Sr(a) Caixa
Não Receber após o vencimento

8163000000 6 35055160201 3 40324320140 3 02630100438 3

Autenticação Mecânica



**MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA**

Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadoria de Receita - ISSQN
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL
 78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única

Via Fornecedor

Nº de controle do município

DATA DE EMISSÃO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nº DA NOTA FISCAL

08014

24/2/2014

24/5/2014

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

00007**IVANILTON REZENDE ALVES**

Fantasia: BAR REZENDE

RUA AZULONA, 0 - SETOR PRIMAVERA

78665-000 - ALTO BOA VISTA-MT

Insc. Munic.:483 - CPF:700.369.421-20

Cliente

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT

Endereço

AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n.º 975

Bairro

SETOR VILA REAL

Cidade

ALTO BOA VISTA

U.F.

MT

Fone/Fax

6635391113

CEP

78665000

E-mail

C.N.P.J/C.P.F./RG

37465143000189

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

13

QUANT.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ALIQ.

1

REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO CANCERTEO E REPOSIÇÃO DE PEÇAS DAS BICICLETAS DAS AGENTES COMUNITARIAS DE SAUDE, CONFORME ORDEM DE SERVIÇOS Nº 450/2014 EM ANEXO.

701,00

701,00

5

Base de cálculo do ISSQN 701,00	Vir. ISSQN Substituto Tributário 35,05	Valor INSS 0,00	Valor IRRF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	701,00
Transportadora	Endereço			Valor do ISSQN Substituto Tributário	35,05
Frete por conta <input type="checkbox"/> Emitente <input type="checkbox"/> Destinatário	Quantidade	Peso Líquido	Peso Bruto	VALOR LÍQUIDO	665,95

Recebi(emos) de IVANILTON REZENDE ALVES os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única

Caixa-----
Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº DA NOTA FISCAL

00007

Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO

08014



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO						
Nº da Liquidação:	1	Tipo:	Liquidação de Empenho	Data.....:	24/02/2014	
Nº do Empenho:	558	Data do empenho.....:	13/2/2014	Processo:		
DADOS DO CREDOR						
Nome...:	3683 - IVANILTON REZENDE ALVES		C.N.P./J/C.P.F:		700.369.421-20	
Endereço:	Rua AZULONA,	Cidade:	ALTO BOA VISTA	UF:	MT	
VALORES						
Valor do Empenho.....:						701,00
Valor da Nota de Liquidação						701,00
Valor a Liquidar.....:						0,00
Valor Processado.....:						701,00
Valor Líquido Liquidado						701,00
HISTÓRICO						
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO CONSERTO E REPOSIÇÃO DE PEÇAS DAS BICICLETAS DAS AGENTES COMUNITARIAS DE SAUDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.						
DADOS DA DOTAÇÃO						
Cód. Reduzido:	441					
Órgão.....:	07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
Unidade.....:	002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
Função.....:	10	Saúde				
Sub-Função.....:	301	Atenção Básica				
Programa.....:	0007	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR				
Proj./Ativ.....:	2031	MANUT. E ENC. COM FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
SubElemento.....:	99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA				
Fonte Recurso...:	0201	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Educação				
Detalhamento da Fonte						
0201.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos						701,00
Notas Fiscais						
Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido	
7/1	24/02/2014		701,00	0,00	701,00	
ASSINATURAS						
 LENIZ DE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL			 JOSE MILHOMEM CIRQUEIRA AGENTE ADMINISTRATIVO			
Por ser verdade, firmo o presente						
			----- Credor			

07/03/2014 16:43:52

Boa-tarde,
LEUZIPE,
seu último
acesso foi
em
26/02/2014
às
95:93:0 .



Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	1135-5	
Conta corrente	20546-X	FMS- ALTO B-FNS BLATB

Creditado

Agência	1322-6	
Conta corrente	17976-0	KAMILA CARDOSO RIBEIRO
Valor	665,95	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8211710 JURACI REZENDE ALVES	07/03/2014 14:36:36
	J8356752 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	07/03/2014 16:43:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8356752 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 817 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 7/3/2014
 Nº do Empenho: 558 Data do empenho....: 13/2/2014 Processo:
 Gênero da Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3683 - IVANILTON REZENDE ALVES C.N.P./J/C.P.F: 700.369.421-20
 Endereço: Rua AZULONA, Cidade: ALTO BOA VISTA UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	701,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	701,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	701,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Retenções

2.02.03.01 ISSQ-IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS	35,05
Total das Retenções	35,05

Líquido a Pagar **665,95**

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO CONSERTO E REPOSIÇÃO DE PEÇAS DAS BICICLETAS DAS AGENTES COMUNITARIAS DE SAUDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 441	
Órgão.....: 07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica
Programa.....: 0007	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR
Proj./Ativ.....: 2031	MANUT. E ENC. COM FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
El. Despesa.....: 3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
F. de Recursos...: 0201	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Educação

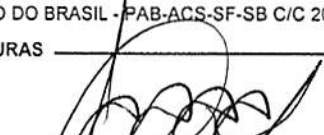
Detalhamento da Fonte de Recursos


0201.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	665,95
---	--------

DADOS FINANCEIROS

108 - BANCO DO BRASIL - PAB-ACS-SF-SB C/C 20546-X	DEBITO AUTOMATICO 01	665,95
---	----------------------	--------

ASSINATURAS


 LEUZIDE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL


 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



*despesa impropria
 Assist. Social*

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 2277	Tipo.: Ordinário	Data.....: 26/5/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 3652 - STYLUS MOVEIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICO LTDA ME	C.N.P./C.P.F....: 14.980.215/0001-20	
Endereço....: Avenida MARÇAL CARLOS DA CUNHA,0	Cidade: ALTO BOA VISTA	UF: MT
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
VALOR		
4.039,00 (Quatro Mil, Trinta e Nove Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 77		
Órg. Unid.....: 05.001	GABINETE DO SECRETARIO	
Função.....: 08	Assistência Social	
Sub-Função.....: 244	Assistência Comunitária	
Programa.....: 0081	ASSISTÊNCIA A COMUNIDADE	
Proj./Ativ.....: 2014	MANUT. E ENC. COM SEC. MUNIC. DE DESENV. E AÇÃO SOCIAL	
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo	
SubElemento....: 99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
F. de Recursos.: 0999	Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores	
Detalhamento da Fonte		
0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		4.039,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 6.044,02	Lanç. Empenho...: 4.039,00	Saldo Atual.....: 2.005,02
ORDENADOR DA DESPESA		
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/00-7
Por ser verdade, firmo o presente		
		Credor - Doc. nº :

26/5/14



3500

Prefeitura Municipal de Alto Boa Vista – MT
Secretaria Municipal de Assistência Social

CI nº220/SMAS/2014

Alto Boa Vista, 06 de maio de 2014

Ref: Solicitação de aquisição de Brindes para serem sorteados no dia das Mães

Exmo. Sr. Agemiro Abreu Valadares

MD. Sec. Mun. De Administração e Planejamento

Alto Boa Vista – MT

Vimos pelo presente solicitar a Vossa Senhoria aquisição de **Brindes** para serem sorteados na festa que será realizada dia 10 de maio de 2014 em comemoração ao **Dia das Mães**.

Sem mais para o momento, agradecemos a atenção e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

RECURSO: Próprio

Atenciosamente

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista-MT

RECEBIDO

Em 06/05/14

[Assinatura]
ASSINATURA

[Assinatura]

Divina Eugênia de Sousa

Secretária Mun. De Assist. Social

Portaria nº 004/2013



Avenida Moisés Dorneles Montiel, 975 Centro Fone/fax: (66) 3539 - 1113

Email: smas.abv@hotmail.com

Alto Boa Vista – MT - CEP: 78-665-000



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 283/2014

Cód. da Solicitação: 4847

Data: 26/05/2014

Para: GABINETE DO PREFEITO

De: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN.
DESENV. AÇÃO SOCIAL

Requerente: DIVINA EUGENIA DE SOUZA

Observação:

AQUISIÇÃO DE BRINDES PARA SEREM DISTRIBUIDOS NA FESTA EM COMEMORAÇÃO AO DIA DAS MÃES

DOTAÇÃO(ÕES):

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	4108	RACK EDN	2	UN
2	7942	RACK EDN GOLD	2	UN
3	7943	ESTANTE JASMINE	1	UN
4	4590	VENTILADOR 30CM 220V	8	UN
5	7944	FOGÃO 04 BCS ATLAS	1	UN
6	5567	TANQUINHO MUELHER	1	UN
7	7945	BALCÃO CLASSIC	1	UN
8	4589	BATEDEIRA 220V	2	UN
9	3348	SECADOR	2	UN
10	5109	PRANCHA MEGA	4	UN
11	7946	CAMA BOX ACOPLADO	1	UN
12	7947	FERRO BLACK DECKER SECO	4	UN
13	5108	SECADOR MEGA	2	UN
14	7948	PRANCHA CADENCE	2	UN
15	7949	ESPREMEDOR CADENCE	1	UN
16	7950	BATEDEIRA CADENCE	1	UN
17	7951	VENTILADOR MESA 30CM	1	UN
18	7952	SANDUICHEIRA CADENCE	1	UN
19	7639	FERRO QUENTE	1	UN
20	7953	LIQUIDIFICADOR BRITANIA DIAMANTE	1	UN

20 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS:

39

Requerente

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.146
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

MAE MARIA
ALTO BOA VISTA
MT
35391369
78665000

FOLHA: 1 de 1
SÉRIE: 1
Nº 000.004.146

CHAVE DE ACESSO
5114 0514 9802 1500 0120 5500 1000 0041 4610 0007 9938

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140020767850 26/05/2014 18:05:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 134446224
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 14.980.215/0001-20
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 78.665-000
MUNICÍPIO ALTO BOA VISTA
UF MT
FONE/FAX 35391113

AV MOISES D MONTIEL, 975
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA

DATA DA EMISSÃO 26/05/2014
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/05/2014
HORA DE SAÍDA 19:04:38

FATURA/DUPLICATA
Número 040210
Data Vcto 25/06/2014
Valor 3.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.480,00
VALOR TOTAL DA NOTA 3.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO
0 - EMITENTE

CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF
CNPJ/CPF

ENDERECO
MUNICÍPIO UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD	COD.	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
2000004	2000004	RACK EDN GOLD PLUS IMB/PTO	94036000	002	5102	PCA	2	99.0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000004	2000004	RACK EDN GOLD PLUS CARV TÔ/PRTO	94036000	002	5102	PCA	2	99.0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000004	2000004	ESTANTE VALDEMOVEIS JASMINE IMB/PTO	84145110	002	5102	UN	1	399.0000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899121	7899121	VENTILADOR MESA VENTIDELTA SOFT 30CM 220V	84145110	002	5102	UN	8	79.9000	639,20	0,00	0,00	0,00	0,00
7897181	7897181	FOGAO ATLAS 4 BCA COLISEUM BCO	73211100	002	5102	UN	1	369.0000	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789666-	789666-	TANUNINHO MUELLER POPTANK 220	84501900	002	5102	UN	1	340.0000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000004	2000004	BALCAO PASSE BENI CLASSIC BR/PT	94036000	002	5102	PCT	1	199.0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898221	7898221	BATEDEIRA CADENCE CONCEPT SPECIAL 350	85094020	002	5102	L.N	2	79.9000	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00
7898221	7898221	SECADOR CADENCE PROF CHIARO 2200W SEC181	85163100	002	5102	UN	2	89.9000	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00
7898221	7898221	PRANCHAS CADENCE TURMALIMA FACI 70 BIV	85163200	002	5102	UN	4	39.9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00
2000004	2000004	BOX ACOPLADO PELMEX ORTOP SUBLIME	94042100	002	5102	UN	1	399.0000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896521	7896521	FERRAO BLACK DECKER SECO VFA1110 220V	85164000	002	5102	UN	4	59.9000	239,60	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
Alíquotas que incidem sobre os Materiais ou (Serviços), conforme documento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val aprox dos tributos R\$1114,47 (32,03%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO
ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI PARA USO DA GARANTIA
OBRIGATORIO PRODUTIVO EM EMBALAGEM ORIGINAL
Baixe o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site http://nfce.sistemas.com.br/

RESERVADO AO FISCO

Nome *Marcos Vinicius*
Cargo *Administrador*
Em 26/05/2014

PREFEITURA MUN. DE ALTO BOA VISTA - MT
CNPJ 37.465.143/0001-89

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.145
SÉRIE : 1

STYLUS MOVEIS COM DE ELET LTDA ME
V MARCAL CARLOS DA CUNHA, SN



MAE MARIA
ALTO BOA VISTA
MT
35391369
78665000

3539-1369

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.004.145
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5114 0514 9802 1500 0120 5500 1000 0041 4510 0007 9949

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140020767823 26/05/2014 18:05:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134446224

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

14.980.215/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA		CNPJ/CPF 37.465.143/0001-89	DATA DA EMISSÃO 26/05/2014
ENDEREÇO AV MOISES D MONTIEL, 975		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.665-000
MUNICÍPIO ALTO BOA VISTA		UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 35391113	HORA DE SAÍDA 19:04:24		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/05/2014

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
040211	25/06/2014	559,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 559,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 559,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
7898221	SECADOR CADENCE DILLETA SEC157 BIV	85163100	002	5102	UN	2	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7898221	PRANCHA CADENCE TURMALIMA PAC170 BIV	85163200	002	5102	UN	2	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7898221	ESPRESSO CADENCE ESP799 220V	85094090	002	5102	UN	1	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7898221	BATEDEIRA CADENCE CONCEPT SPECIAL 350 BAT274 220V	85094020	002	5102	UN	1	79,9000	79,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7899121	VENTILADOR MESA VENTIDELTA SOFT 30CM 220V	84145110	002	5102	UN	1	79,9000	79,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7898221	SANDUICHEIRA CADENCE COLORS SAN231 220V VERM	85167990	002	5102	UN	1	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7898221	FERRO CADENCE SAPHIRO IRO200 220V	85164000	002	5102	UN	1	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7891351	LIQ BRITANIA DIAMANTE BLACK FILTER 400W 4VEL 220V	85094010	202	5102	UN	1	79,9000	79,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00

PREFEITURA MUN. DE ALTO BOA VISTA - MT
CNPJ 37.465.143/0001-89

Atesto que recebi os Materiais ou (Serviços), conforme documento.

Em 26 de 05 de 2014
Nome: [Assinatura]
Cargo: PROCURADOR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val aprox dos tributos R\$225,80 (40,39%) Fonte: IBPT.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. PARA USO DA GARANTIA OBRIGATORIO PRODUTO EM EMBALAGEM ORIGINAL
Baixe o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site <http://nfestorage.vvssistemas.com.br/>

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 AVENIDA SERRA NOVA,975 - ALTO BOA VISTA

Cnpj: 37.465.143/0001-89

ORDEM DE COMPRA Nº 1241/2014

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA E DESI Forneceador: 427 - STYLUS MOVEIS COMERCIO E
 For. Fantasia: STYLUS MOVEIS ELETRODOMESTICOS LTDA - ME
 Unidade: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN. DESENV. AÇ. Cidade Alto Boa Vista
 Setor: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN. DESENV. AÇÃO CNPJ: 14980215000120
 Solicitante: DIVINA EUGENIA DE SOUZA Insc.Est.:
 Nr. Processo: Tel. Fixo.:
 Cód. Protocolo(s): 0 Responsável DIVINA EUGENIA DE SOUZA
 Ano: 2014 Código da Ordem: 5196
 Utilização: AQUISIÇÃO DE BRINDES PARA SEREM DISTRIBUIDOS NA FESTA EM COMEMORAÇÃO AO DIA DAS MÃES
 Cód.Cotação: 0

Licitação.: 0 - Objeto.:

0 - Lote.:

DOTAÇÃO(ÕES):

ITENS					
Código	Qtde	Nome do Produto	Unidade	Valor Unit.	Valor Total
4108	2,0000	RACK EDN	UN	R\$ 99,00	R\$ 198,00
7942	2,0000	RACK EDN GOLD	UN	R\$ 99,00	R\$ 198,00
7943	1,0000	ESTANTE JASMINE	UN	R\$ 399,00	R\$ 399,00
4590	8,0000	VENTILADOR 30CM 220V	UN	R\$ 79,90	R\$ 639,20
7944	1,0000	FOGÃO 04 BCS ATLAS	UN	R\$ 369,00	R\$ 369,00
5567	1,0000	TANQUINHO MUELHER	UN	R\$ 340,00	R\$ 340,00
7945	1,0000	BALCÃO CLASSIC	UN	R\$ 199,00	R\$ 199,00
4589	2,0000	BATEDEIRA 220V	UN	R\$ 79,90	R\$ 159,80
3348	2,0000	SECADOR	UN	R\$ 89,90	R\$ 179,80
5109	4,0000	PRANCHA MEGA	UN	R\$ 39,90	R\$ 159,60
7946	1,0000	CAMA BOX ACOPLADO	UN	R\$ 399,00	R\$ 399,00
7947	4,0000	FERRO BLACK DECKER SECO	UN	R\$ 59,90	R\$ 239,60
5108	2,0000	SECADOR MEGA	UN	R\$ 39,90	R\$ 79,80
7948	2,0000	PRANCHA CADENCE	UN	R\$ 39,90	R\$ 79,80
7949	1,0000	ESPREMEDOR CADENCE	UN	R\$ 49,90	R\$ 49,90
7950	1,0000	BATEDEIRA CADENCE	UN	R\$ 79,90	R\$ 79,90
7951	1,0000	VENTILADOR MESA 30CM	UN	R\$ 79,90	R\$ 79,90
7952	1,0000	SANDUICHEIRA CADENCE	UN	R\$ 59,90	R\$ 59,90
7639	1,0000	FERRO QUENTE	UN	R\$ 49,90	R\$ 49,90
7953	1,0000	LIQUIDIFICADOR BRITANIA DIAMANTE	UN	R\$ 79,90	R\$ 79,90



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
AVENIDA SERRA NOVA, 975 - ALTO BOA VISTA

Cnpj: 37.465.143/0001-89

ORDEM DE COMPRA Nº 1241/2014

Valor Total: R\$ 4.039,00

Atendido: ___/___/___

segunda-feira, 26 de maio de 2014

Responsável

Fornecedor

Declaro que os valores constantes na Ordem de Compra, estão compatíveis com os preços de mercado e, que foram cotados no mínimo 03(três) orçamentos.

Responsável pelo Departamento de Compras

ORDEM DE COMPRA: Nº. 1241/2014

Setor: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN. DESENV.
AÇÃO SOCIAL

Fornecedor: 427 - STYLUS MOVEIS COMERCIO E ELETRODOMESTICOS
LTDA - ME

Código da Ordem: 5196

Utilização: AQUISIÇÃO DE BRINDES PARA SEREM DISTRIBUIDOS NA FESTA EM COMEMORAÇÃO AO DIA DAS MÃES

Data do Recebimento: ___/___/___

Cód.Cotação: 0

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____

Usuario.:
DHOROTY



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 26/05/2014
 Nº do Empenho: 2277 Data do empenho.....: 26/5/2014 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3652 - STYLUS MOVEIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICO LTDA C.N.P./J/C.P.F: 14.980.215/0001-20
 Endereço: Avenida MARÇAL CARLOS DA CUNHA 0 Cidade: ALTO BOA VISTA UF: MT

VALORES

Valor do Empenho.....:	4.039,00
Valor da Nota de Liquidação.....:	4.039,00
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	4.039,00
Valor Líquido Liquidado.....:	4.039,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DESTAÇÃO

Cód. Reduzida: 77
 Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO E AÇÃO SOCIAL
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETARIO
 Função.....: 08 Assistência Social
 Sub-Função.....: 244 Assistência Social
 Programa.....: 0001 ASSISTÊNCIA À COMUNIDADE
 Projeto.....: 2014 MANUT. E MANT. COM SEC. MUNIC. DE DESENV. E AÇÃO SOCIAL
 Sub-projeto.....: 03 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recurso.....: 0099 Recursos que não se enquadraram nos Detalhamentos Anteriores

Detalhamento da Fonte

0099 - Valor Data de Pagamento da Destinação de Recursos 4.039,00

Notas Fiscais

Nº da Nota	Data Emissão	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
0001	26/05/2014	3.480,00	0,00	3.480,00
0002	26/05/2014	559,00	0,00	559,00

 PREFEITURA MUNICIPAL

 JOSÉ MILHOMEM CIRQUEIRA
 AGENTE ADMINISTRATIVO

Por esta verdade, firmo o presente

 Credor

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	1135-5	
Conta corrente	6966-3	PM ABV ICMS

Creditado

Agência	3989-6	
Conta corrente	26286-2	STYLUS MOVEIS COMERCIO DE
Valor	4.039,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	03/07/2014 08:20:44
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	03/07/2014 10:27:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **3591** Tipo: Pagamento de Empenho Data....: **3/7/2014**
 Nº do Empenho: 2277 Data do empenho....: 26/5/2014 Processo:
 Gênero da Despesa...: **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

DADOS DO CREDOR

Nome...: **3652 - STYLUS MOVEIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICO LTDA ME** C.N.P./C.P.F.: 14.980.215/0001-20
 Endereço: Avenida MARÇAL CARLOS DA CUNHA,0 Cidade: ALTO BOA VISTA UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	4.039,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	4.039,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	4.039,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	4.039,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 77
 Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO E AÇÃO SOCIAL
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETARIO
 Função.....: 08 Assistência Social
 Sub-Função.....: 244 Assistência Comunitária
 Programa.....: 0081 ASSISTÊNCIA A COMUNIDADE
 Proj./Ativ.....: 2014 MANUT. E ENC. COM SEC. MUNIC. DE DESENV. E AÇÃO SOCIAL
 El. Despesa.....: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
 F. de Recursos...: 0999 Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores


Detalhamento da Fonte de Recursos

0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 4.039,00

DADOS FINANCEIROS

3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS C/C 6966-3 DEBITO AUTOMATICO 01 4.039,00

ASSINATURAS


 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL


 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 1491	Tipo.: Ordinário	Data.....: 7/4/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 637 - PAULO SERGIO TOBIAS	C.N.P./J/C.P.F....: 819.354.201-00	
Endereço.....: Rua HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA,0	Cidade:	UF.
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: DIÁRIAS DENTRO DO ESTADO		
VALOR		
380,00 (Trezentos e Oitenta Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONSEQÜO 2 DIARIAS PARA CONDUZIR VEREADORES PARA PARTICIPAR DE AUDIENCIA JUNTO AO INCRA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 14		
Órg. Unid.....: 02.001	GABINETE DO PREFEITO	
Função.....: 04	Administração	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Proj./Ativ.....: 2002	MANUTENÇÃO E ENCAGOS COM O GABINTE DO PREFEITO	
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
SubElemento....: 01	DIÁRIAS - NO PAÍS (DENTRO DO ESTADO)	
F. de Recursos.: 0999	Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores	
Detalhamento da Fonte		
0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		380,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 65.090,00	Lanç. Empenho.: 380,00	Saldo Atual.....: 64.710,00
ORDENADOR DA DESPESA		
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7
Por ser verdade, firmo o presente		
		 Credor - Doc. nº :

→ Desp. empenhada com recurso impróprio do orçamento
 to (art. 2002)
 → Despesa imprópria (diárias ...)



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Código: 878

Sollicito 2 diária(s) em nome de PAULO SERGIO TOBIAS

Cargo ou Função: MOTORISTA II

Secretaria.....: 2011 - SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Departamento.....: 2011 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Para atender despesas de viagem a: CUIABA MT

A fim de CONDUZINDO OS VEREADORES PARA PARTICIPAR DA AUDIENCIA JUNTO AO INCRA, CONFORME CI EM ANEXO.

No período de 10/04/2014 a 12/04/2014

Chefe do Setor

SETOR DE RECURSOS HUMANOS:

Aufere a importância de R\$ 380,00 (TREZENTOS E OITENTA REAIS)

devidamente anotada na respectiva ficha de controle de diárias.

Data: 03/04/2014

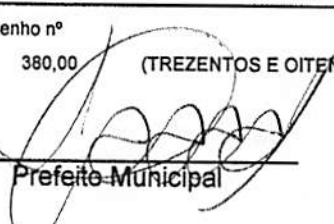
Departamento Pessoal

SETOR FINANCEIRO:

Nota de empenho nº

Em: __/__/__

Valor de R\$ 380,00 (TREZENTOS E OITENTA REAIS)



Prefeito Municipal

Secretário de Finanças

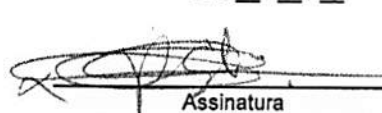
QUITAÇÃO:

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA/MT o cheque nº Banco:

O valor de R\$ 380,00 (TREZENTOS E OITENTA REAIS)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA/MT

Em __/__/__



Assinatura



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ 37.465.143/0001 – 89
ADMINISTRAÇÃO 2013 - 2016

CI N.º 099/2014

Alto Boa Vista – MT, 10 Abril de 2014.

DE: GABINETE

PARA: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

REF: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA.

Prezado Senhor,

Tem o presente à finalidade de solicitar a concessão de 02 (duas) diárias de viagem, ao servidor Paulo Sergio Tobias, para viagem de Alto Boa Vista - MT à Cuiabá - MT, no período 10/04 à 12/04/2014, conduzindo os vereadores para participar da Audiência junto ao INCRA.

Limitado ao exposto, reitero protestos e considerações.

Atenciosamente,




LEUZIPE DOMINGUES GOLÇALVES
PREFEITO MUNICIPAL



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 2009 Tipo: Pagamento de Empenho Data.....: 10/4/2014
 Nº do Empenho: 1491 Data do empenho.....: 7/4/2014 Processo:
 Gênero da Despesa.: DIÁRIAS DENTRO DO ESTADO

DADOS DO CREDOR

Nome...: 637 - PAULO SERGIO TOBIAS C.N.P./C.P.F: 819.354.201-00
 Endereço: Rua HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA,0 Cidade: UF:
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	380,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	380,00
Valor pago do Empenho (Inclui o valor desta nota).....:	380,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	380,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM CONSEQÜO 2 DIARIAS PARA CONDUZIR VEREADORES PARA PARTICIPAR DE AUDIENCIA JUNTO AO INCRA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 14
 Órgão.....: 02 GABINETE DO PREFEITO
 Unidade.....: 001 GABINETE DO PREFEITO
 Função.....: 04 Administração
 Sub-Função.....: 122 Administração Geral
 Programa.....: 0011 ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Proj./Ativ.....: 2002 MANUTENÇÃO E ENCAGOS COM O GABINTE DO PREFEITO
 El. Despesa.....: 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
 F. de Recursos..: 0999 Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores

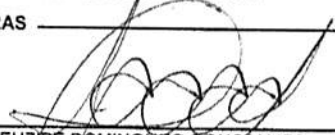
Detalhamento da Fonte de Recursos

0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 380,00

DADOS FINANCEIROS


3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS C/C 6966-3 DEBITO AUTOMATICO 01 7,40
 3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS C/C 6966-3 DEBITO AUTOMATICO 02 372,60

ASSINATURAS


 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL


 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada


 Credor - Doc. nº:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/e-nfs_primavera , informando o código de verificação.	Código de verificação B7A1.8FF4.1F69	Data/Hora da emissão 11/04/2014 - 21:06:18
	Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 3757

Prestador de Serviços

	HBB HOTEL LTDA - ME RUA ERICO VERISSIMO, 350, PARQUE CASTELANDIA, Telefone: 66-3498 2051. CEP 78850-000 - PRIMAVERA DO LESTE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 08.460.217/0001-96 Email LEONILDOBIM@GMAIL.COM	Inscrição Municipal 591101 Inscrição Estadual
--	--	--

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA	
CPF/CNPJ	37465143000189	
Endereço	AVENIDA SERRA NOVA, S/N,	
Bairro	CENTRO, Telefone: 066 35391113.	
Cep	786650000	
Cidade	PRIMAVERA DO LESTE - MT - BRASIL	Inscrição Municipal
Email	tomador.nfse@primaveradoleste.mt.gov.br	Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

HOSPEDAGEM COM CAFÉ DA MANHÃ PAULO SERGIO TOBIAS
--

Serviço:	901-HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, "APART-SERVICE", CONDOMINIAIS, "FLAT", APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, "RESIDENCE-SERVICE", "SUÍTE-SERVICE", HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS)						
----------	--	--	--	--	--	--	--

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
50,00	1,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	50,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,00

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	50,00	

Outras Informações

- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.142/2010 e do Decreto nº 1.118/2010.
- Operação não gera valor de ISSQN. Contribuinte Simples Nacional.
- PROCON Cuiabá-MT: Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917; Bairro Araés - (65) 3613-8500 ou 151.
- PROCON Primavera do Leste-MT: Av. Cuiabá, 653; Bairro Cidade Primavera I - (66) 3498-6262 ou 151.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CGC 37.465.143/0001-89

RELATORIO DE VIAGEM - DIARIAS E ADIANTAMENTOS

NOME DO SERVIDOR: Paulo Sergio Tobias
DE: ALTO BOA VISTA - MT
PARA: Cuiabá
PERIODO DA VIAGEM: DE 30/04/2014 A 12/04/2014
DIARIAS CONCEDIDAS: 2 TOTAL R\$ 190 CHEQUE () ESPECIE ()
ADIANTAMENTO CONCEDIDO: R\$ _____ CHEQUE () ESPECIE ()
TOTAL GERAL: _____ R\$ _____
VALOR UTILIZADO: _____ R\$ 380.00
SALDO REMANESCENTE _____ R\$ _____

TIPO DE TRANSPORTE UTILIZADO:

RODOVIÁRIO:	IDA	RETORNO
VEICULO OFICIAL	()	()
VEICULO PRÓPRIO	(X)	(X)
ONIBUS/EMPRESA: _____ / _____	()	()
AÉREO		
AVIÃO DE LINHA/EMPRESA _____ / _____	()	()
TAXI AEREO/EMPRESA _____	()	()
FLUVIAL _____	()	()

Objetivo da viagem: _____ Satisfatório () sim () não

Órgãos e/ou pessoas contatadas:

Conduzir os Vereadores para Cuiabá para participar da Audiência junto ao Jeca.

Por ser expressão da verdade, assino o presente em duas vias de igual teor e forma

[Assinatura]
Servidor

Visto/ Parecer da Coordenação de Controle Interno.

DATA: _____

Coordenador de Controle Interno

Aprovado: () sim () não

DATA: ____/____/____

SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO OU PREFEITO MUNICIPAL



*# despesa a deduzir do
 cálculo*

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 379	Tipo...: Ordinário	Data.....: 3/2/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 109 - FREDERICO FONSECA PORTUGAL	C.N.P./J.C.P.F....: 01.113.842/0001-12	
Endereço....: Avenida BANDEIRANTES, 335,0	Cidade: ALTO BOA VISTA	UF: MT
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
VALOR		
108,00 (Cento e Oito Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. X		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 470		
Órg. Unid.....: 06.001	GABINETE DO SECRETARIO	
Função.....: 12	Educação	
Sub-Função....: 361	Ensino Fundamental	
Programa.....: 0042	ENSINO FUNDAMENTAL	
Proj./Ativ.....: 2016	MANUT. E ENCARGOS COM ENSINO FUNDAMENTAL	
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo	
SubElemento...: 99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
F. de Recursos.: 0999	Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores	
Detalhamento da Fonte		
0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		108,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 145.987,39	Lanc. Empenho...: 108,00	Saldo Atual.....: 145.879,39
ORDENADOR DA DESPESA		
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7
Por ser verdade, firmo o presente		
		Credor - Doc. nº:



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ - 37.465.143/0001-89
Secretaria Municipal de Educação

CI 46/2014.

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS
WANDERLEY VILELA DOS SANTOS
ALTO BOA VISTA – MT, 30 DE JANEIRO DE 2014.

REF: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA ESCOLA MUNICIPAL BETEL.

Prezado Senhor,

Venho por meio deste, encaminhar a Vossa Senhoria o comunicado interno de número 013/2014.

Pagar do recurso 25% destinado para a Educação.

Atenciosamente,

José Pereira Maranhão
Secretário Municipal de Educação

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista - MT
RECEBIDO
Em 30 / 01 / 14
ASSINATURA



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
Secretaria Municipal de Educação
Escola Municipal de Educação Infantil e Fundamental Betel
CGC 37.465.143/0001-89

ESCOLA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
INFANTIL E FUNDAMENTAL BETEL
AUT Nº 4217/2014 CEE MT
CRIAÇÃO 45/198
ALTO BOA VISTA MT

CI Nº013/ 2014.

Alto Boa Vista – MT 30 de Janeiro de 2014..

Para:

Secretaria de Educação

Ilmº. Sr. JOSÉ PEREIRA MARANHÃO

SECRETÁRIO DE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REFERENTE: Confraternização

Prezado Senhor,

Venho através deste, solicitar de Vossa Senhoria a aquisição de 30 unidades de refrigerantes (02 litros), para a Confraternização de início do período letivo de 2014 da Escola Municipal Betel, que será realizado no dia 03 de fevereiro de 2014.

Sem mais para o momento, desde já agradeço.


Vanderlei Marques de Souza
Diretor

Vanderlei Marques de Souza
DIRETOR
Portaria 027/2013 - PMABV

Recebido em 31.01.2014




SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 37/2014

Cód. da Solicitação: 3602

Data: 30/01/2014

Para: GABINETE DO PREFEITO

De: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN.
EDUCAÇÃO

Placa:

Requerente: JOSE PEREIRA MARANHÃO

Observação:

AQUISIÇÃO MATERIAL DE CONSUMO PARA SEREM UTILIZADOS NA ESCOLA MUNICIPAL BETEL

Dotação:

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3122	REFRIGERANTE DE 2 LTS	30	UN

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS:

30

Requerente

RECEBEMOS DE FREDERICO FONSECA PORTUGAL ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO - EMISSÃO: 05/02/2014 VALOR TOTAL R\$ 108,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA

NF-e
Nº.: 424
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FREDERICO FONSECA PORTUGAL ME
AVENIDA MARCAL
varejaobv@gmail.com, S/N
MAE MARIA
ALTO BOA VISTA - MT
78665000
Fone / FAX: 6635391110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 424
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
5114.0201.1138.4200.0112.5500.1000.0004.2410.8389.1045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00131674498

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140004865294 / 05/02/2014 - 18:51:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ / CPF: 37.465.143/0001-89
DATA DA EMISSÃO: 05/02/2014
ENDEREÇO: AV. SERRA NOVA, N 975
BAIRRO / DISTRITO: VILA REAL
CEP: 78665000
DATA DA SAÍDA: 05/02/2014
MUNICÍPIO: ALTO BOA VISTA
UF: MT FONE / FAX: 6635391113
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 18:45:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário
CODIGO ANTT: _____ PLACA VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898089850035	REF SPOOL COLA 2L	39090000	0102	5929	UN	10,0000	3,60	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7898089850042	REF SPOOL LIMAO 2L	39090000	0102	5929	UN	10,0000	3,60	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7898089850059	REF SPOOL GUARANA 2L	39090000	0102	5929	UN	10,0000	3,60	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PREFEITURA MUN. DE ALTO BOA VISTA - MT
CNPJ 37.465.143/0001-89
Atesto que recebi os Materiais ou
(Serviços), conforme documento.
05/02/2014
[Assinatura]
Assinado

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

despara impôria → educacão



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho...: 2284 Tipo...: Ordinário Data.....: 27/5/2014

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 1735 - ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA C.N.P.J/C.P.F....: 549.850.481-00
Endereço.....: Residencial SERRA NOVA, SN -,0 Cidade: ALTO BOA VISTA UF: MT
Telefone.....: FAX.....:
Banco.....: Agência: Conta:
Gênero Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF

VALOR

800,00 (Oitocentos Reais.)

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM SONORIZAÇÃO NAS FESTAS JUNINAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido...: 472
Org. Unid.....: 06.001 GABINETE DO SECRETARIO
Função.....: 12 Educação
Sub-Função...: 361 Ensino Fundamental
Programa.....: 0042 ENSINO FUNDAMENTAL
Proj./Ativ.....: 2016 MANUT. E ENCARGOS COM ENSINO FUNDAMENTAL
El. Despesa....: 3.3.90.36.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
SubElemento...: 99 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
F. de Recursos.: 0999 Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores

540 056.2

453 992 121.57

Detalhamento da Fonte

0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 800,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: 15.272,40 Lanç. Empenho...: 800,00 Saldo Atual.....: 14.472,40

ORDENADOR DA DESPESA

LEUZIFE DOMINGUES GONÇALVES
PREFEITO MUNICIPAL

JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES
CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ - 37.465.143/0001-89
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

R\$ 800,00
7/20/14

CI 0431/2014
DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS
ALTO BOA VISTA – MT, 28 DE MAIO DE 2014

Ilmo Senhor,
Wanderlei Vilela dos Santos
MD. Departamento de Compras

REF: Serviços de Som

Prezado Senhor,

Venho por meio desta, solicitar de vossa senhoria a prestação de serviço de som para as festividades juninas da educação do município.

Agência: 1135-5

Conta: 15956-5

Sendo o que para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente,

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista MT
RECEBIDO
Em 28/05/14
ASSINATURA

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista MT
AUTORIZADO
Em 28/05/14

Jose P. Maranhão

Jose Pereira Maranhão
Secretaria Municipal de Educação

Agemiro Abreu Valadares

Agemiro Abreu Valadares
Secretário Municipal
Administração e Planejamento

Rua Raimundo Aires Gomes, 100 - Alto Boa Vista MT - CEP 78.665-000
SETOR BANDEIRANTES Fone: (066) 3539 1230

CEP 78.665-000 - Alto Boa Vista MT

ADM. 2011/2012
e-mail: educaabv@yahoo.com.br



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 276/2014

Cód. da Solicitação: 4865

Data: 28/05/2014

Para: GABINETE DO PREFEITO

De: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN.
EDUCAÇÃO

Requerente: JOSE PEREIRA MARANHÃO

Observação:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM SONORIZAÇÃO NAS FESTAS JUNINAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DOTAÇÃO(ÕES):

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	2841	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM SONORIZAÇÃO	1	UN
1 produto/serviço impresso(s).			QTDE. TOTAL DOS ITENS:	1

Requerente



MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA
 Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadoria de Receita - ISSQN
 AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL
 78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única		Via Contribuinte	Nº de controle do município
DATA DE EMISSÃO	2/9/2014	NATURALIDADE DA OPERAÇÃO	08764
DATA LIMITE PARA EMISSÃO	2/9/2014	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00015

ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA

Fantasia:
 AV. ARLINDA REZENDE DE AZEVEDO, 0 - CENTRO
 78665-000 - ALTO BOA VISTA-MT
 Insc. Munic.: - CPF:549.850.481-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT		Endereço	
AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n.º 975		Cidade	
U.F.	MT	Fonte/Fax	6635391113
CEP	78665000	E-mail	
Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
13		13	

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
1	REFERENTE A SERVIÇO PRESTARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.	800,00	800,00	5

Base de cálculo do ISSQN		800,00	Transportadora	
Vir. ISSQN Substituto Tributário	40,00	Endereço		
Valor INSS	0,00	Quantidade		
Valor IRRF	0,00	Peso Líquido		
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	800,00	Peso Bruto		
Valor do ISSQN Substituto Tributário	40,00	Frete por conta		
Valor Líquido	760,00	Emitente		<input type="checkbox"/>
Valor Bruto	800,00	Destinatário		<input type="checkbox"/>

Recebemos de ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado


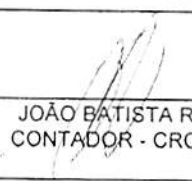
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única
 Nº DA NOTA FISCAL 00015
 Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO 08764

Caixa _____
 Identificação e Assinatura do Recebedor _____



imprópria → educação

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO			
N.º Empenho.: 4258	Tipo.: Ordinário	Data.....: 25/10/2014	
DADOS DO CREDOR			
Nome.....: 1735 - ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA	C.N.P./J/C.P.F.: 549.850.481-00		
Endereço....: Residencial SERRA NOVA, SN -,0	Cidade: ALTO BOA VISTA	UF. MT	
Telefone.....:	FAX.....:		
Banco.....:	Agência:	Conta:	
Gênero Despesa.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF			
VALOR			
300,00 (Trezentos Reais.)			
HISTÓRICO			
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM SONORIZAÇÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód Reduzido.: 456			
Órg. Unid.....: 12.001	GABINETE DO SECRETÁRIO		
Função.....: 12	Educação		
Sub-Função.....: 365	Educação Infantil		
Programa.....: 0041	EDUCAÇÃO DA CRIANÇA DE 0 A 6 ANOS		
Proj./Ativ.....: 2022	MANUT. E ENC. COM FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA		
El. Despesa.....: 3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física		
SubElemento....: 99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		
F. de Recursos.: 0100	Recursos Ordinários		
Detalhamento da Fonte			
0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos			300,00
VALORES DA DOTAÇÃO			
Saldo Anterior....: 1.018,00	Lanc. Empenho.: 300,00	Saldo Atual.....: 718,00	
ORDENADOR DA DESPESA			
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7	
Por ser verdade, firmo o presente			
			Credor - Doc. nº :



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ 37.465.143/0001 – 89

CI. N.º 35/2014

Alto Boa Vista – MT, 31 de Outubro de 2014

DE: SECRETARIA DE CULTURA

PARA: COMPRAS

REF: LOCAÇÃO DE SOM

Prezado Senhor,

Tem o presente à finalidade de solicitar a contratação de Som no valor de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) para animação da **NOITE CULTURAL**.

Limitado ao exposto, reitero protestos e considerações.

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista-MT
RECEBIDO

Em 31/10/14

ASSINATURA

Atenciosamente,



JOSE APARECIDO DE SOUZA
SECRETÁRIO DE CULTURA



MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA

Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadoria de Receita - ISSQN
AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL
78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE V - Avulsa

Via Contribuinte

Nº de controle do município

DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL	09731
04/11/2014	04/02/2015	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00017	

ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA

Fantasia..

AV. ARLINDA REZENDE DE AZEVEDO, 0 - CENTRO
78665-000 - ALTO BOA VISTA-MT
Insc. Munic.: - CPF:549.850.481-00

Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT				
Endereço AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n.º 975				
Bairro SETOR VILA REAL				
Cidade ALTO BOA VISTA	UF MT	Fone/Fax 6635391113	CEP 78665000	E-mail
C.N.P.J./C.P.F./RG 37465143000189		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 13	

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
--------	------------------------	----------------	-------------	-------

1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM SONORIZAÇÃO.	300,00	300,00	5
---	--	--------	--------	---

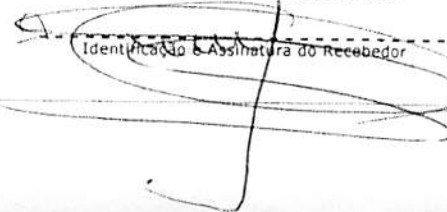
Base de cálculo do ISSQN	Vir. ISSQN Substituto Tributário	Valor INSS	Valor IRRF	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	300,00
300,00	15,00	0,00	0,00		
Transportadora	Endereço			Valor do ISSQN Substituto Tributário	15,00
Frete por conta	Quantidade	Peso Líquido	Peso Bruto	VALOR LÍQUIDO	285,00
<input type="checkbox"/> Emitente	Destinatário				

Recebi(emos) de ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Serie V - Avulsa indicada ao lado

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE V - Avulsa

Calxa

Identificação e Assinatura do Recebedor



Nº DA NOTA FISCAL Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO

00017 09731



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL VIA - PREFEITURA		ISSQN		CONTRIBUINTE: ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA		CPF/CNPJ: 549.850.481-00		ENDEREÇO: AV ARLINDA REZENDE DE AZEVEDO, 0 - CENTRO		CIDADE/UF: ALTO BOA VISTA-MT		Informações		Nota Fiscal Nº 17 Controle Município: 9731		
Nº Iss	1998/2014 1	Ano	2014	Vencimento	03/12/2014	Referência	11	Notas	R\$ 300,00	Alíquota	% 5,00	Valor Total	R\$ 15,00			

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL VIA - BANCO		ISSQN		CONTRIBUINTE: ANTONIO DE JESUS SEIXAS DA SILVA		CPF/CNPJ: 549.850.481-00		ENDEREÇO: AV ARLINDA REZENDE DE AZEVEDO, 0 - CENTRO		CIDADE/UF: ALTO BOA VISTA-MT		Informações		Nota Fiscal Nº 17 Controle Município: 9731		
Nº Iss	1998/2014 1	Ano	2014	Vencimento	03/12/2014	Referência	11	Notas	R\$ 300,00	Alíquota	% 5,00	Valor Total	R\$ 15,00			



81630000000 6 15005160201 2 41203320140 8 19980102113 0

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 Reconstrução e Prosperidade
 AV MOISES DORNELES MONTIEL, 975, VILA REAL, ALTO BOA VISTA, MT

despesa imprevista - educação



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho : 4220	Tipo: Ordinário	Data: 25/10/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome: 1305 - MARCIO ALVES DUARTE	C.N.P./J/C.P.F.: 04.604.522/0001-53	
Endereço: Rua B Nº 41,0	Cidade: SF DO ARAGUAIA	UF: MT
Telefone:	FAX:	
Banco:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
VALOR		
250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS E CONSULTA MEDICA PARA PESSOA QUE SOFREU ESCORIAÇÕES EM ACIDE NO RETORNO DA AULA PARA CASA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido: 473		
Órg. Unid.: 06.001	GABINETE DO SECRETARIO	
Função: 12	Educação	
Sub-Função: 361	Ensino Fundamental	
Programa: 0042	ENSINO FUNDAMENTAL	
Proj./Ativ.: 2016	MANUT. E ENCARGOS COM ENSINO FUNDAMENTAL	
El. Despesa: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
SubElemento: 99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	
F. de Recursos: 0999	Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores	
Detalhamento da Fonte		
0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		250,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior: 361,71	Lanç. Empenho: 250,00	Saldo Atual: 111,71
ORDENADOR DA DESPESA		
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7
Por ser verdade, firmo o presente		
		Credor - Doc. nº :



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ - 37.465.143/0001-89
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

CI 852/2014
DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS
ALTO BOA VISTA – MT, 27 DE OUTUBRO DE 2014

Ilmo Senhor,
Wanderlei Vilela dos Santos
MD. Departamento de Compras

REF: Consulta médica

Prezado Senhor,

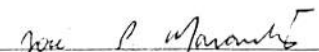
Venho por meio desta, informar a vossa senhoria que devido ao acidente ocorrido com o transporte escolar placa NUG 5437, algumas crianças sofreram algumas escoriações e devido a isso deslocamos essas crianças para hospitais da região. Diante disso solicitamos o pagamento de uma consulta medica e uma Ultra som abdominal total para a criança Ana Clara Moura Rodrigues.

Sendo o que tenho para o momento.

Agência: 1135-5

Conta: 1511-3

Atenciosamente,



José Pereira Maranhão
Secretária Municipal de Educação

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista-MT

RECEBIDO

Em 27/10/14

ASSINATURA



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 517/2014

Cód. da Solicitação: 5945

Data: 27/10/2014

Para: GABINETE DO PREFEITO

De: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN.
EDUCAÇÃO

Requerente: JOSE PEREIRA MARANHÃO

Observação:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM REALIZAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA E ULTRASONOGRAFIA

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	906	CONSULTA MÉDICA	1	UN
2	4294	ULTRASONOGRAFIA	1	UN
2 produto/serviço impresso(s).			QTDE. TOTAL DOS ITENS:	2

Requerente



ECO-CENTER DIAGNÓSTICOS

MÁRCIO ALVES DUARTE

Rua B nº 41 - Vila Nova - Tel: (66) 3522-2085
Cep 78 670-000 - São Félix do Araguaia - MT

Insc. Mun. 1146/00

CNPJ. 04.604.522/0001-53

1ª Via Branca - 2ª Via

- 3ª Via Joígraf

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - Série B-S

Nº 00701

Data de Emissão 27/ Outubro / 2014

Nome Prof. Municipal de Atibaia Vista Secretaria de Educação

End. Av. José Fragoletti nº 975 Centro

Cidade Atibaia Vista

Estado MT

CNPJ/CPF 04.604.522/0001-53

Insc Est/RG

Natureza da Operação - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	P. Unit.	Preço Total
03		Consulta Médica	100,00	300,00
01		U.S.G. Incl Total	150,00	150,00

Sub Total R\$

ISS

Total Geral R\$

250,00

Assinatura
Assinatura do Responsável



materiais p a biblioteca municipal 651-67

recurso improprio do arquivamento

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 817	Tipo.: Ordinário	Data.....: 25/2/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 2253 - CLACI DA SILVA - ME	C.N.P.J/C.P.F....: 10.680.327/0001-05	
Endereço....: Rua BRASIL,0	Cidade: ALTO BOA VISTA	UF. MT
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
VALOR		
1.409,00 (Um Mil, Quatrocentos e Nove Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 454		
Org. Unid.....: 12.001	GABINETE DO SECRETÁRIO	
Função.....: 12	Educação	
Sub-Função.....: 365	Educação Infantil	
Programa.....: 0041	EDUCAÇÃO DA CRIANÇA DE 0 A 6 ANOS	
Proj./Ativ.....: 2022	MANUT. E ENC. COM FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA	
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo	
SubElemento...: 99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
F. de Recursos.: 0100	Recursos Ordinários	
Detalhamento da Fonte		
0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		1.409,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 7.753,13	Lanç. Empenho...: 1.409,00	Saldo Atual.....: 6.344,13
ORDENADOR DA DESPESA		
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7
Por ser verdade, firmo o presente		
		Credor - Doc. nº :

fol 108 25022.1 3252.91 1920 11



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ 37.465.143/0001 – 89

CI N.º 09/2014

Alto Boa Vista – MT, 26 de Fevereiro de 2014

DE: SECRETARIA DE CULTURA

PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REF: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE REFORMA

Prezado Senhor,

Têm o presente à finalidade de solicitar aquisição de materiais para reforma na biblioteca municipal.


100-Fio Cabo Sólido 10 MM
75- Fio Cabo Flexível 4 MM
150-Fio Triplex cabo 10 MM

Limitado ao exposto, reitero protestos e considerações.

Atenciosamente,

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista-MT

RECEBIDO
Em 26 / 02 / 14


ASSINATURA

Jose Aparecido de Souza
Secretaria de cultura





SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 10/2014

Cód. da Solicitação: 3925

Data: 26/02/2014

Para: GABINETE DO PREFEITO

De: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN.
CULT. TURISMO

Requerente: JOSE APARECIDO DE SOUZA

Observação:

AQUISIÇÃO MATERIAL ELETRICO PARA SEREM UTILIZADOS NA REFORMA DA BIBLIOTECA MUNICIPAL
GUIMARAES ROSA

DOTAÇÃO(ÕES):

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	1505	FIO SÓLIDO 10	100	MT
2	1482	FIO CABO FLEXÍVEL 4MM	75	MT
3	1486	FIO TRIPLEX CABO 10MM	150	MT

3 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS:

325

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista-MT

AUTORIZADO

Em 26/02/2014

ASSINATURA

Luiz Carlos dos Santos
Diretor Depart. de Compras
Fone: 357-2013 - PMABV

Requerente

RECEBEMOS DE CLACI DA SILVA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.151
Série 1

CLACI DA SILVA ME


 AV BRASIL Nº S/N
CENTRO - ALTO BOA VISTA-MT
CEP 78665-000
FONE (66)3539-1036

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.000.151
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5114 0210 6803 2700 0105 5500 1000 0001 5110 0000 1518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140007973758 26/02/2014 13:04:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133681688

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.680.327/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA-MT

CNPJ/CPF

37.465.143/0001-89

DATA DA EMISSÃO

26/02/2014

ENDEREÇO

RUA MOISEIS DORNELES MONTIEL S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

78670-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

26/02/2014

MUNICÍPIO

ALTO BOA VISTA

FONE/FAX

(66)3539-1113

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:41:00

FATURA

NÚMERO

151

VALOR ORIGINAL

1.409,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.409,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.409,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.409,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC %	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000447	FIO CABO SOLIDO 10MM	15099010	090	5102	UN	100,00	3,59	0,00	359,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000224	FIO CABO FLEXIVEL4MM	15099010	090	5102	UN	75,00	4,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001481	FIO TRIPLEX CABO 10 MM	01509901	090	5102	UN	150,00	5,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUN. DE ALTO BOA VISTA - MT

CNPJ 37.465.143/0001-89

Atesto que recebi os Materiais ou
(Serviços), conforme documento.

Em 26 02 2014

Nome [Assinatura]Cargo [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
CNPJ 37.465.143/0001 – 89

CI N.º 019/2013

Alto Boa Vista – MT, 10 de Abril de 2013.

DE: SECRETARIA DE CULTURA

PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REF: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

475

Prezado Senhor,

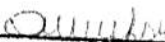
Têm o presente à finalidade de solicitar a prestação de serviços gerais na Biblioteca Municipal Guimaraes Rosa.


Limitado ao exposto, reitero protestos de estima e considerações.

Atenciosamente,

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de
Alto Boa Vista-MT
RECEBIDO

Em 10 / 04 / 13


ASSINATURA


JOSE APARECIDO DE SOUZA
SECRETARIO DE CULTURA





SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 21/2014

Cód. da Solicitação: 4363

Data: 10/04/2014

Para: GABINETE DO PREFEITO

De: GABINETE DO SECRETÁRIO - SEC. MUN.
CULT. TURISMO

Requerente: JOSE APARECIDO DE SOUZA

Observação:

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS NA BIBLIOTECA MUNICIPAL GUIMARÃES ROSA

DOTAÇÃO(ÕES):

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	2902	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS	1	UN
1 produto/serviço impresso(s).			QTDE. TOTAL DOS ITENS:	1

Requerente

**MUNICÍPIO DE ALTO BOA VISTA**Departamento de Adm. e Finanças - Coordenadoria de Receita - ISSQN
AV. MOISES DORNELES MONTIEL, - VILA REAL
78.665-000 - ALTO BOA VISTA - MT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única			Via Contador	Nº de controle do município 08401
DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL	
15/04/2014	15/07/2014	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00001	

GLAUCIA SOARES LIMA

Fantasia:

RUA 5, 190 - SETOR PRIMAVERA
78665-000 - ALTO BOA VISTA-
Insc. Munic.: - CPF:722.098.601-72

Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA - MT				
Endereço AV. MOISES DORNELES MONTIEL, n.º 975				Bairro SETOR VILA REAL
Cidade ALTO BOA VISTA	U.F. MT	Fone/Fax 6635391113	CEP 78665000	E-mail
C.N.P./J.C.P.F./RG 37465143000189		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 13	

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
1	REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS NA BIBLIOTECA MUNICIPAL GUIMARAES ROSA, CONFORME O. S. Nº 872/2014 EM ANEXO.	475,00	475,00	5

Base de cálculo do ISSQN 475,00	Vir. ISSQN Substituto Tributário 23,75	Valor INSS 0,00	Valor IRRF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	475,00
Transportadora	Endereço			Valor do ISSQN Substituto Tributário	23,75
Frete por conta <input type="checkbox"/> Emitente <input type="checkbox"/> Destinatário	Quantidade	Peso Líquido	Peso Bruto	VALOR LÍQUIDO	451,25

Recebi(emos) de GLAUCIA SOARES LIMA os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única	
----- Caixa	----- Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº DA NOTA FISCAL 00001	Nº DE CONTROLE DO MUNICÍPIO 08401



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BOA VISTA
 AV. SERRA NOVA, 975, CENTRO II, ALTO BOA VISTA/MT

*Despesa imprevista
 sonorização*

Exercício: Fevereiro

Nota de Empenho

Data.....: 10/2/2014

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho...: 458

Tipo...: Ordinário

C.N.P./J.C.P.F....: 063.653.971-78

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 3949 - ELIAS DOS SANTOS BORGES

Cidade: Alto Boa Vista

UF: MT

Endereço.....: Outros Moises Dorneles Montiel,901

FAX.....:

Conta:

Telefone.....: (66) 3539-1338

Agência:

Banco.....:

Gênero Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF

VALOR

5.264,00 (Cinco Mil, Duzentos e Sessenta e Quatro Reais.)

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO NO EVENTO DE REALIZAÇÃO DO CARNAVAL 2014, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido...: 456

Org. Unid.....: 12.001

Função.....: 12

Sub-Função...: 365

Programa.....: 0041

Proj./Ativ.....: 2022

El. Despesa...: 3.3.90.36.00

SubElemento...: 99

F. de Recursos.: 0100

GABINETE DO SECRETÁRIO

Educação

Educação Infantil

EDUCAÇÃO DA CRIANÇA DE 0 A 6 ANOS

MANUT. E ENC. COM FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA

Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

Recursos Ordinários

5.264,00

Detalhamento da Fonte

0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior...: 24.736,00

Lanç. Empenho...: 5.264,00

Saldo Atual.....: 19.472,00

ORDENADOR DA DESPESA

Leuzipe Domingues Gonçalves
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL

João Batista Ramalho Neves
 JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES
 CONTADOR - CRC MT 010455/00-7

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº: