

RECIBO

Recebi de **CONSELHO COM SEG PUB DE ALTO BOA VISTA** a quantia de 900,00(NOVECIENTOS REAIS)
referente a documento número 040516/01 com data de vencimento em 10/08/2014 - parcela 01/02

19 de Agosto de 2014

Cleudimar Lopes

STYLUS MOVEIS COM DE ELET LTDA ME

STYLUS MOVEIS COM DE ELET LTDA ME

Recibo Cliente 3539-1369

Vencimento	Emissão
10/08/2014	08/07/2014

Valor do Documento
900,00

Num. do Documento
040516/01

Nro. da Parcela
01/02

RECIBO EM: *Cleudimar Lopes*

INFOFRANK'S

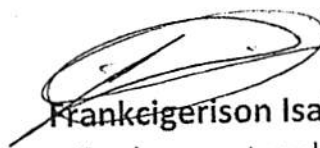
Informática, Venda de Peças,
Consultoria e Manutenção
de computadores

RECIBO

Cliente: CONSEG ALTO BOA VISTA
CNPJ: 19.540.298/0001-50
End.: Av. 03 de Outubro, 1053, Centro – Alto Boa Vista-MT


Recebi do CONSEG – Conselho Comunitário de Segurança Pública de Alto Boa Vista, a importância de R\$ 75,00 (setenta e cinco reais), CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE prestação de serviços de manutenção em computadores do Núcleo de Polícia Militar de Alto Boa Vista-MT.

Alto Boa Vista-MT, 19 de Agosto de 2014.


Frankeigerison Isaias
Técnico em Equipamentos de Informática

12.734.172/0001-78
LONBRANE MANUTENÇÃO DE TI - MEI
Rua Goiás nº 495 - Centro
Cep: 78.665-000
Alto Boa Vista - MT

Rua Goiás, 495, Centro, Alto Boa Vista – MT – CEP: 78.665-000 – Fone: 66 3539-1183
CNPJ: 12.734.172/0001-78 Insc. Est.: 13.405.539-0

Identificação do Emitente J.D DE SOUSA AV. MOISES DORNELIS MONTIEL N° 913 - CENTRO ALTO BOA VISTA - MT FONE: 66 35391456 CEP: 78665000		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 681 SÉRIE 5 PL 1/2		 CHAVE DE ACESSO 5114 0808 8021 3000 0150 5500 5000 0006 8116 5355 4376 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA - MOVIM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151140033408785 19/8/2014 16:18:04		INSCRIÇÃO ESTADUAL 133376303		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08.802.130/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLICO DE ALTO BOA VISTA			CNPJ/CPF 19.540.298/0001-50		DATA DA EMISSÃO 19/08/2014	
ENDEREÇO AVENIDA TRES DE OUTUBRO, 1053			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78665000	
MUNICÍPIO ALTO BOA VISTA			UF MT		FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00	

FATURAS / DUPLICATAS							

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11,67		VALOR DO ICMS 1,98		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 295,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00			
								VALOR DO II 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 295,00	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO			FRETE POR CONTA 9 - Sem frete		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
											INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CST	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7896035210001	SAL CISNE 1KG	5102	25010020	060	PC	2,000	2,400	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4081	CEBOLA	5102	07031019	060	KG	2,145	3,890	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6621	ALHO FRESCO KG	5102	98	060	KG	1,245	12,890	16,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897856100014	CAFE FILHO 250 GR	5102	09012100	060	PC	4,000	4,100	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897887900014	FEIJAO NOVO CALDO REI 1KG	5102	98	060	PC	3,000	5,250	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212919888	ARROZ CRISTAL TP1 5KG	5102	10063021	060	PC	6,000	16,890	101,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100000861804	CONTRA FILE	5102	02013000	060	KG	1,002	15,990	16,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100000861835	CARNE BOVINA PATINHO	5102	02013000	060	KG	1,245	13,990	17,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100000861880	CARNE BOVINA FRALDINHA	5102	02013000	060	KG	2,458	13,990	34,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022200671	MACARRAO GALO SEMOLA NINHO 2 1 KG	5102	98	060	PC	4,000	6,490	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898091630205	ACUCAR CRISTAL MASTER 2KG	5102	17011100	060	PC	3,000	3,350	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98854	TOMATE KG	5102	07020000	060	KG	2,825	5,950	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 697873566a78372eae090bee29b93d54 - NSU: 679 19/8/2014 16:17:37 - Valor aproximado dos tributos: R\$ 38,96 (13,21%) (Fonte: IBPT)		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

NF-e emitida por módulo integrante do Sistema Hiper (www.sistemahiper.com.br)

Recebemos de J.D DE SOUSA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		N°. 681	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLICO DE ALTO BOA VISTA		SÉRIE 5	

Identificação do Emitente J.D DE SOUSA AV. MOISES DORNELIS MONTIEL N° 913 - CENTRO ALTO BOA VISTA - MT FONE: 66 35391456 CEP: 78665000		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 681 SÉRIE 5 FL 2/2		 CHAVE DE ACESSO 5114 0808 8021 3000 0150 5500 0006 8116 5355 4376 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA - MOVIM			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151140033408785 19/8/2014 16:18:04		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133376303		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 08.802.130/0001-50	

DADOS DOS PRODUTOS												ALÍQUOTA	
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CST	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898027310409	EXTRATO DE TOMATE SIMPLES CONCENTRADO 330G	5102	20029090	000	UN	3,000	3,890	11,67	11,67	1,98	0,00	17,00	0,00

RECIBO

Recebi de **CONSELHO COM SEG PUB DE ALTO BOA VISTA** a quantia de 749,00(SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS)
referente a documento número 040620/02 com data de vencimento em 28/07/2014 - parcela 02/06

19 de Agosto de 2014

Clevalmar Lopes

STYLUS MOVEIS COM DE ELET LTDA ME

STYLUS MOVEIS COM DE ELET LTDA ME

Recibo Cliente 3539-1369

Vencimento 28/07/2014

Emissão 23/07/2014

Valor do Documento

749,00

Número Documento

040620/02

Nro. da Parcela 02/06

RECIBO EM BOMOS

RECIBO

EU, CICERO RAIMUNDO DA SILVA FILHO, PROPIETARIO DA BARRACHARIA BOA VISTA, DECLARO QUE RECEBI DO CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA-MT, O VALOR DE R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VULCANIZAÇÃO DO PNEU DA VTR PLACA OBL-0720 DA POLICIA MILITAR.

Cicero Raimundo da Silva Filho

CICERO RAIMUNDO DA SILVA FILHO

CPF 013.487.721-74



Bradesco

Dia & Noite

BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO CONTA CORRENTE TERM.025627

CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANC 09:66 HRS
AGENCIA 0618 CONTA 0000166-1 26/AGO/2014

DISPONIVEL	
+ CONTA CORRENTE	377,62
= TOTAL DISPONIVEL	377,62
SALDO TOTAL	377,62
SALDO DISP. P/INVEST.	377,62

MOVIMENTACAO CONTA CORRENTE

-----JULHO/2014-----			
DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
	SALDO ANTERIOR		1,00
29	RESG.MER.ABERTO 6139689		250,00
	CHO COMPENSADO 0000016		170,00-
	S A L D O.....		81,00
30	RESG.MER.ABERTO 6139689		260,00
	CHO COMPENSADO 0000016		165,00-
	S A L D O.....		166,00
-----AGOSTO/2014-----			
06	RESG.MER.ABERTO 6139689		338,00
	CHO COMPENSADO 0000017		503,00-
	S A L D O.....		1,00
18	RESG.MER.ABERTO 6139689		260,00
	TARIFA BANCARIA 0010814		27,30-
	CESTA PJ 1		
	S A L D O.....		223,70
19	RESG.MER.ABERTO 6139689		378,92
	TED-T ELET DISP 9961682		2.000,00
	REMET.PM ALTO BOA VISTA IP		
	TARIFA BANCARIA 0800001		6,00-
	TAR ENTREGA TAL DOMICILIO		
	CHO COMPENSADO 0000018		2.219,00-
	SALDO TOTAL		377,62

Demonstrativo para simples conferencia.
 Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
 Fone Facil - 4002 0022/0800 670 0022.
 SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.
 Deficiencia Auditiva/Fala 0800 7220099.
 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
 Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
 de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
 A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
 esta disponivel no Autoatendimento e Internet.



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

TERMO DE CONVENIO 062/2014

Termo de Convênio que entre si celebram o Município de Alto Boa Vista e o COMSEG – CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA DE ALTO BOA VISTA.

O MUNICIPIO DE ALTO BOA VISTA – MT, pessoa jurídica de direito publico interno, inscrita no CNPJ nº 37.465.143/0001-89, com sede à Avenida Moises Dornelles Montiel, nº 975, centro, nesta cidade, doravante denominado Município, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES**, portador da Cédula de Identidade expedida pela Secretaria de Segurança Pública o Estado de Goiás, sob nº 1.500.054, e CPF nº 280.901.871-53, residente e domiciliado em Alto Boa Vista/MT, em cumprimento a Lei Municipal nº 449/2013, e o **CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA**, instituição civil de direito privado, de caráter filantrópico, sem fins lucrativos, inscrtá no CNPJ sob nº 19.540.298/0001-50, com sede na cidade de Alto Boa Vista/MT, ora em diante denominado CONSEG, representada por seu presidente, **GERSON MIGUEL DE FREITAS JUNIOR**, portador da Cédula de Identidade nº 2073516/SSP/GO e CPF 849.514.941-91, residente e domiciliado no município de Alto Boa Vista/MT, celebram o presente **CONVENIO**, observadas as disposições da Lei Federal nº 8.666/93, Lei Municipal nº 463/2014, dispositivos da Lei Orgânica do Município e demais normas que que regulam a espécie, conforme as clausulas e condições seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O presente convênio tem por objeto a cooperação entre o Município e o CONSELHO, visando subsidiar os serviços de manutenção dos organismos de segurança publica situados no município, sendo vedada sua utilização para finalidade adversa da especificada na Lei Municipal nº 463/2014.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR:

O Município repassará ao Conselho - o valor mensal de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), "per capita" e por mês, para a realização do objeto do presente convênio.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

I - Compete ao Município:

1. repassar mensalmente ao Conselho, os recursos do convênio;
2. orientar, supervisionar e fiscalizar a execução do objeto deste convênio, no tocante à forma e aplicação dos recursos e sua Prestação de Contas;
3. acompanhar a execução do objeto deste convênio, mediante visitas para avaliação técnica, visando a consolidação dos objetos preconizados no presente convênio.

II - Compete ao Conselho:

1. elaborar Plano de Trabalho e Plano de Aplicação de Recursos para análise e aprovação por parte do setor contábil da Prefeitura;
2. aplicar os recursos recebidos conforme estabelecido no Plano de Aplicação aprovado.



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

3. executar os programas, de acordo com o disposto no Plano de Trabalho, o qual é parte integrante do presente convênio;
4. oferecer instalações adequadas, sempre passíveis de fiscalização pelo Município;
5. abrir conta específica para receber o repasse de recursos do convênio, em agência bancária determinada pela Secretaria Municipal de Administração;
6. encaminhar a Prestação de Contas dos recursos recebidos, de acordo com as orientações da Secretaria Municipal de Administração;
7. apresentar relatórios, quando solicitados pelo Município;

CLÁUSULA QUARTA - DA CLASSIFICAÇÃO DOS RECURSOS:

Os dispêndios decorrentes da execução deste convênio correrão à conta do Orçamento Municipal da Secretaria Municipal de Administração, no elemento de despesa 3.3.00.39 – Outros Serviço de Terceiros – Pessoa Jurídica - Recursos Livres.

CLÁUSULA QUINTA - DO REPASSE DOS RECURSOS E DA LIBERAÇÃO DAS PARCELAS:

1. O repasse dos recursos dar-se-á em parcelas mensais, até o 10º (décimo) dia após a data do protocolo do requerimento, na Prefeitura Municipal, por parte da Associação.
2. O repasse da 3ª parcela será condicionado à aprovação da Prestação de Contas da 1ª parcela e assim sucessivamente.
3. A liberação das parcelas fica igualmente condicionada à apresentação pela Associação das certidões de regularidade fiscal junto ao INSS.
4. O valor "per capita" será repassado à Associação de forma integral.

CLÁUSULA SEXTA - DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS E DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

1. A entidade terá o prazo de trinta dias para aplicação dos recursos, a contar da data de recebimento, e mais 10 (dez) dias para apresentação da Prestação de Contas.
2. Os recursos deverão ser aplicados, obrigatoriamente, até o final do exercício financeiro.
3. Havendo saldo ao final da vigência do exercício financeiro, este será restituído ao Município, através de Guia de Recolhimento juntamente com a Prestação de Contas.
4. Para fins de comprovação de gastos, não serão aceitas despesas efetuadas em datas, anteriores ou posteriores à vigência do presente convênio, bem como anteriores e posteriores ao período referente à parcela liberada.
5. A não aprovação das contas inabilitará a entidade a receber novos recursos.

CLAUSULA SETIMA - DO VÍNCULO DE PESSOAL:



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

Os funcionários admitidos pela entidade não terão, em hipótese alguma, qualquer vinculação empregatícia ou de qualquer natureza com o Município, correndo inclusive por conta e risco da Associação toda e qualquer questão judicial ou extrajudicial, ficando neste momento eximido o Município pela Associação, de qualquer solidariedade ou subsidiariedade que possa vir a ser alegada por seus funcionários.

CLÁUSULA OITAVA - DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO:

Este Convênio poderá ser denunciado pelo Município, a qualquer tempo e especialmente quando da constatação das seguintes situações:

- 1 - utilização dos recursos em desacordo com seu objeto e demais cláusulas estabelecidas neste instrumento;
- 2 - falta de apresentação da Prestação de Contas no prazo estabelecido;
- 3 - retardamento do início da execução do seu objeto por mais de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento dos recursos financeiros.

CLÁUSULA NONA - DA COMPROVAÇÃO DE REGULARIDADE:

A ENTIDADE deverá, no ato de assinatura do Convênio, apresentar certidões de regularidade fiscal, atualizadas, junto ao Município, bem como junto à Receita Federal.

Na mesma oportunidade, deverá apresentar certidão de regularidade relativa à Seguridade Social - INSS.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO:

O Presente Termo de Convênio terá vigência de 25 de março de 2014 a 31 de dezembro de 2014, podendo ser prorrogado através de Termo Aditivo até o prazo de 36 (trinta e seis) meses.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIZAÇÃO:

A ausência da Prestação de Contas no prazo e forma estabelecidos, ou a prática de irregularidade na aplicação dos recursos, sujeita a Associação ao ressarcimento dos valores ao Município, sem prejuízo das demais responsabilizações penal, civil e administrativa.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA MODIFICAÇÃO:

O presente Termo de Convênio poderá ser modificado em qualquer de suas cláusulas e disposições, exceto quanto ao seu objeto e contrário aos ditames legais, mediante Termo Aditivo, de comum acordo entre os partícipes, desde que tal interesse seja manifestado em tempo hábil.

CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

Os partícipes elegem o foro da comarca de São Félix do Araguaia/MT, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios que surgirem na execução do presente Termo de Convênio, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.




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

E, por estarem, justos e acórdãos, os partícipes firmam o presente Termo de Convênio, em 04 (quatro) vias de igual teor e forma.

Alto Boa Vista -MT, 25 de março de 2014


LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal


AGEMIRO ABREU VALADARES
Secretário Municipal de
Administração


GERSON MIGUEL DE FREITAS JUNIOR
Presidente da Associação



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

LEI MUNICIPAL Nº 463/2014
17 de março de 2014.

“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO MUNICIPAL A FIRMAR TERMO DE SUBVENÇÃO COM O CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA - COMSEG E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES, Prefeito Municipal de Alto Boa Vista, Estado de Mato Grosso, faz saber que a Câmara Municipal aprovou e ele sanciona a seguinte Lei:

Art. 1º - Fica o Poder Executivo autorizado a firmar Termo de Subvenção com o **CONSEG - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA.**

§ 1º - Os termos serão firmados pelas seguintes partes:

I- Prefeitura Municipal, como concedente;

II – Conselho Municipal de Segurança - CONSEG

§ 2º - O prazo de validade do termo se encerrará, obrigatoriamente dentro do exercício em que foi firmado, podendo ser refeito anualmente até que cessem as condições que levaram a necessidade desta ação.

§ 3º - o valor do termo a ser firmado será de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) por mês, o qual será repassado, através de depósito em conta corrente a ser indicada no Termo de Subvenção, até o dia 20 (vinte) de cada mês.

§ 4º - Os favorecidos se obrigam a prestar contas mensalmente, até o dia 20 (vinte) do mês subsequente, referente aos valores repassados no mês anterior;

§ 5º - A prestação de contas deverá ser devidamente acompanhada dos documentos fiscais que comprovarão o uso dos recursos repassados;

§ 6º - As prestações de contas serão analisadas pelo Setor de Contabilidade da Prefeitura Municipal de Alto Boa Vista, o qual emitirá parecer favorável ou não sobre as mesmas;

§ 7º - No caso de o parecer ser desfavorável, o responsável pela aplicação dos recursos terá, no máximo, 3 (três) dias úteis para corrigir as impropriedades apontadas no parecer.

Art. 2º - Os recursos deverão ser utilizados com a finalidade exclusiva de manter em funcionamento os organismos de segurança pública situados no município, sendo vedada sua utilização para finalidade diversa da especificada nesta Lei.



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

§ 1º - Poderão ser pagos com os recursos liberados, gastos tais como: aluguéis, faturas de energia elétrica, faturas de telefone, faturas de uso de internet, faturas de fornecimento de água, materiais de expediente, gêneros alimentícios, combustíveis e lubrificantes, mão-de-obra de serviços mecânicos, braçais e pedreiros;

§ 2º - Caso surjam dúvidas sobre a possibilidade ou não de aplicação de recursos em aquisições ou serviços, os responsáveis pelo recebimento e prestação de contas dos recursos deverão enviar correspondência para o Setor de Contabilidade da Prefeitura Municipal de Alto Boa Vista, o qual terá, no máximo, 48 (quarenta e oito) horas para emitir parecer sobre o assunto.

Art. 4º - A aplicação de recursos em atividades diversas das definidas nesta lei acarretará a suspensão dos repasses até que os valores aplicados indevidamente sejam ressarcidos.

Art. 5º - A não apresentação de contas dentro do prazo definido no artigo primeiro desta lei acarretará a suspensão dos repasses subsequentes, até que a prestação de contas seja apresentada e aprovada.


Art. 6º - Para a cobertura das despesas oriundas dos Termos de Subvenção firmados será utilizada a seguinte dotação orçamentária:

- Gabinete do Prefeito;
- Manutenção e encargos com o Gabinete do Prefeito;

Art. 7º - O Município definirá, através de Decreto, as demais condições necessárias para a implementação desta Lei.

Art. 8º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Alto Boa Vista – MT, em 17 de março de 2014


LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO

**SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA DE POLÍCIA COMUNITÁRIA
CONSELHO COMUNITÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA DE ALTO BOA VISTA-MT**

Alto Boa Vista-MT, 13 de Fevereiro de 2014

Senhor Prefeito,

Vimos através desta, primeiramente cumprimentá-lo e informar a Vossa Senhoria que o Conselho Comunitário de Segurança Pública de Alto Boa Vista-MT está escrito no CNPJ 19.540.298/0001-50 e sua conta bancária no Banco Bradesco Agência 618 Conta Corrente de Numero 165-1.

Certo de podermos contar com sua colaboração e compreensão, agradecemos a atenção dispensada, elevando votos de estima e consideração.

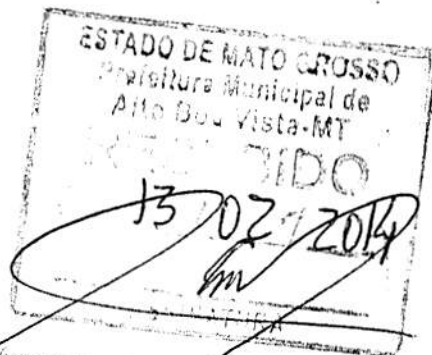
Atenciosamente,


Gerson Miguel de Freitas Junior
Presidente do CONSEG

Ilmo. Sr.

Leuzipe Domingues

Prefeito Municipal



Agemiro Abreu Valadares
Secretario Municipal Administração
e Planejamento
CNPJ: 03012013 - PMABV



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
 19.540.298/0001-50
 MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
 CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
 15/03/2013

NOME EMPRESARIAL
 CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
 CONSEG ALTO BOA VISTA MT

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
 84.24-8-00 - Segurança e ordem pública

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
 399-9 - ASSOCIAÇÃO PRIVADA

LOGRADOURO
 AV 3 DE OUTUBRO

NÚMERO COMPLEMENTO
 1053

CEP
 78.665-000

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

MUNICÍPIO
 ALTO BOA VISTA

UF
 MT

SITUAÇÃO CADASTRAL
 ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
 15/03/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
DIRETORIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Gerson M. de Freitas Junior

AS. 1154 D. 1014

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2078516/2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO: 12/JAN/1996

NOME: GERSON MIGUEL DE FREITAS JUNIOR

FILIAÇÃO: GERSON MIGUEL DE FREITAS
ANA MARIA DE FREITAS

ITUIUTABA-MG DATA DE NASCIMENTO: 28/MAR/1973

DOC. QUEM: C.NAS. 89096 FLS. 27 L. 499 CRC ITUIUTABA
MB EM 26/04/1973

CPF: 13248235

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: GERSON MIGUEL DE FREITAS JUNIOR

Nº de Inscrição: 849514941-91



Enviado em: 07/11/88



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Gerson Miguel de Freitas Junior

Esta declaração é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a emissão por terceiros, após sua emissão pelo órgão de Legislação vigente.



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO			
N.º Empenho..:	1462	Tipo..:	Ordinário
		Data.....:	3/4/2014
DADOS DO CREDOR			
Nome.....:	3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA	C.N.P.J/C.P.F....:	19.540.298/0001-50
Endereço....:	Avenida 03 de Outubro,1053	Cidade: Alto Boa Vista	UF. MT
Telefone.....:		FAX.....:	
Banco.....:		Agência:	Conta:
Gênero Despesa...:	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
VALOR			
2.000,00 (Dois Mil Reais.)			
HISTÓRICO			
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSLHO MUNICIPAL POR CONVENIO ENTRE PREFEITURA E CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA PUBLICA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód Reduzido..:	37		
Órg. Unid.....:	03.001	GABINETE DO SECRETARIO	
Função.....:	04	Administração	
Sub-Função....:	122	Administração Geral	
Programa.....:	0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Proj./Ativ.....:	2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO	
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			2.000,00
VALORES DA DOTAÇÃO			
Saldo Anterior....:	115.940,42	Lanç. Empenho..:	2.000,00
		Saldo Atual.....:	113.940,42
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 :



09/04/2014 09:27:10

Bom-dia, LEUZIPE, seu último acesso foi em 00/42/014 às 16:22:37.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1135-5	
Conta corrente	7145-5	PM ABV CONTA MOVIMENTO

Creditado

Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	618	S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	1651	
CNPJ	19.540.298/0001-50	
Nome favorecido	CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLI	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	40.901	
Valor	2.000,00	
Data transferência	09/04/2014	
"C" - CNPJ diferente		

Autenticação SISBB C884DD8BC11CDB50

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	09/04/2014 09:26:13
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	09/04/2014 09:27:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.

Saldo Consolidado

Selecione o grupo a ser consultado

- 000 GRUPO 0 - CADASTRO AUTOMATICO 001
- 002 002 003 GRUPO 00003 - Cadastro automat
- 004 GRUPO 00004 - Cadastro automat



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do
Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 101402014-88888298

Nome: CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA
PUBLICA DE ALTO BOA V
CNPJ: 19.540.298/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial, ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 07/04/2014.
Válida até 04/10/2014.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19540298/0001-50
Razão Social: CONSEG ALTO BOA VISTA MT
Endereço: AVENIDA 3 DE OUTUBRO / CENTRO / SINOP / MT / 78665-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/04/2014 a 08/05/2014

Certificação Número: 2014040908142751163643

Informação obtida em 09/04/2014, às 08:14:27.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 04/04/2014
 Nº do Empenho: 1462 Data do empenho....: 3/4/2014 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE AL C.N.P./C.P.F: 19.540.298/0001-50
 Endereço: Avenida 03 de Outubro,1053 Cidade: Alto Boa Vista UF: MT

VALORES

Valor do Empenho.....:	2.000,00
Valor da Nota de Liquidação	2.000,00
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	2.000,00
Valor Líquido Liquidado	2.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSLHO MUNICIPAL POR CONVENIO ENTRE PREFEITURA E CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA PUBLICA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 37
 Órgão.....: 03 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETARIO
 Função.....: 04 Administração
 Sub-Função.....: 122 Administração Geral
 Programa.....: 0011 ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Proj./Ativ.....: 2006 MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO
 SubElemento....: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
 Fonte Recurso...: 0999 Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores


Detalhamento da Fonte


0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 2.000,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
2/1	04/04/2014		2.000,00	0,00	2.000,00

ASSINATURAS


 LEUZIRE 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: **1998** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data....: **9/4/2014**
 Nº do Empenho: 1462 Data do empenho....: 3/4/2014 Processo:
 Gênero da Despesa.: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ**

DADOS DO CREDOR

Nome...: **3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VIS** C.N.P./J/C.P.F: 19.540.298/0001-50
 Endereço: Avenida 03 de Outubro,1053 Cidade: Alto Boa Vista UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	2.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	2.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	2.000,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
<hr/>	
Líquido a Pagar	2.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSLHO MUNICIPAL POR CONVENIO ENTRE PREFEITURA E CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA PUBLICA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 37	
Órgão.....: 03	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
Unidade.....: 001	GABINETE DO SECRETARIO
Função.....: 04	Administração
Sub-Função.....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL
Proj./Ativ.....: 2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
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	2.000,00
---	----------

DADOS FINANCEIROS

6 - BANCO DO BRASIL S/A MOVIMENTO C/C 7145-5	DEBITO AUTOMATICO 01	2.000,00
--	----------------------	----------

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...: 2080	Tipo...: Ordinário	Data.....: 16/5/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA	C.N.P./J/C.P.F...: 19.540.298/0001-50	
Endereço....: Avenida 03 de Outubro,1053	Cidade: Alto Boa Vista	UF. MT
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
VALOR		
2.000,00 (Dois Mil Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSLHO MUNICIPAL POR CONVENIO ENTRE PREFEITURA E CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA PUBLICA. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 37		
Órg. Unid.....: 03.001	GABINETE DO SECRETARIO	
Função.....: 04	Administração	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Proj./Ativ.....: 2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO	
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		2.000,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 58.376,96	Laç. Empenho...: 2.000,00	Saldo Atual.....: 56.376,96
ORDENADOR DA DESPESA		
<p>_____ LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL</p>		<p>_____ JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7</p>
Por ser verdade, firmo o presente		
		_____ Credor - Doc. nº :

GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	618	S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	1651	
CNPJ	19.540.298/0001-50	
Nome favorecido	CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLI	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	50.709	
Valor	2.000,00	
Data transferência	07/05/2014	
"C" - CNPJ diferente		

Autenticação SISBB	06579425F37B0E87
--------------------	------------------

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	07/05/2014 09:12:18
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	07/05/2014 09:13:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP			
Nº Ordem Pagamento:	2632	Tipo: Pagamento de Empenho	Data.....: 17/5/2014
Nº do Empenho:	2080	Data do empenho.....: 16/5/2014	Processo:
Gênero da Despesa..:	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VIS C.N.P./C.P.F: 19.540.298/0001-50		
Endereço:	Avenida 03 de Outubro,1053	Cidade:	Alto Boa Vista UF: MT
Banco.....:		Agência:	Conta Corrente:
Telefone...:		Fax.....:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:			2.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:			2.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:			2.000,00
Saldo a pagar do Empenho			0,00
Líquido a Pagar			2.000,00
HISTÓRICO			
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSLHO MUNICIPAL POR CONVENIO ENTRE PREFEITURA E CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA PUBLICA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	37		
Órgão.....:	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO	
Unidade.....:	001	GABINETE DO SECRETARIO	
Função.....:	04	Administração	
Sub-Função.....:	122	Administração Geral	
Programa.....:	0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Proj./Ativ.....:	2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO	
El. Despesa.....:	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
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			2.000,00
DADOS FINANCEIROS			
3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS C/C 6966-3		DEBITO AUTOMATICO 01	2.000,00
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	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	618	S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	1651	
CNPJ	19.540.298/0001-50	
Nome favorecido	CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLI	

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	61.102
Valor	2.000,00
Data transferência	11/06/2014
"C" - CNPJ diferente	

Autenticação SISBB	6D996B23AEE7CAD6
--------------------	------------------

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	11/06/2014 07:36:45
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	11/06/2014 07:45:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **3248** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data.....: **13/6/2014**
 Nº do Empenho: 2552 Data do empenho.....: 13/6/2014
 Gênero da Despesa...: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ** Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: **3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VIS** C.N.P./J/C.P.F: 19.540.298/0001-50
 Endereço: Avenida 03 de Outubro,1053 Cidade: Alto Boa Vista UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone....: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....	2.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	2.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	2.000,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	2.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO ENTRE ESTA PREFEITURA E O REFERIDO CONSELHOMUNICIPAL DE SEGURANÇA PUBLICA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 37
 Órgão.....: 03 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETARIO
 Função.....: 04 Administração
 Sub-Função.....: 122 Administração Geral
 Programa.....: 0011 ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Proj./Ativ.....: 2006 MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO
 El. Despesa.....: 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 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 2.000,00

DADOS FINANCEIROS

6 - BANCO DO BRASIL S/A MOVIMENTO C/C 7145-5 DEBITO AUTOMATICO 01 2.000,00

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..:	2873	Tipo.: Ordinário
		Data.....: 10/7/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....:	3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA	C.N.P./C.P.F....: 19.540.298/0001-50
Endereço....:	Avenida 03 de Outubro,1053	Cidade: Alto Boa Vista
Telefone.....:		UF. MT
Banco.....:	Agência:	FAX.....:
		Conta:
Gênero Despesa...:	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	
VALOR		
2.000,00 (Dois Mil Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO FIRMADO ENTRE ESTA PREFEITURA E O REFERIDO CONSELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.:	37	
Órg. Unid.....:	03.001	GABINETE DO SECRETARIO
Função.....:	04	Administração
Sub-Função.....:	122	Administração Geral
Programa.....:	0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL
Proj./Ativ.....:	2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO
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	
		2.000,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....:	4.671,72	Lanç. Empenho..: 2.000,00
		Saldo Atual.....: 2.671,72
ORDENADOR DA DESPESA		
<p>_____ LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL</p>		<p>_____ JOÃO BATISTA RAMALHO NEVES CONTADOR - CRC MT 010455/OO-7</p>
Por ser verdade, firmo o presente		
		_____ Credor - Doc. nº :

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	618	S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	1651	
CNPJ	19.540.298/0001-50	
Nome favorecido	CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLI	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	72.303	
Valor	2.000,00	
Data transferência	23/07/2014	
"C" - CNPJ diferente		

Autenticação SISBB	C6DCBF343E693F4F
--------------------	------------------


Assinada por	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	23/07/2014 08:33:47
	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	23/07/2014 08:36:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ.



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO							
Nº da Liquidação:	1	Tipo:	Liquidação de Empenho	Data.....:	10/07/2014		
Nº do Empenho:	2873	Data do empenho.....:	10/7/2014	Processo:			
DADOS DO CREDOR							
Nome...:	3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE AL					C.N.P./C.P.F.:	19.540.298/0001-50
Endereço:	Avenida 03 de Outubro,1053		Cidade:	Alto Boa Vista		UF:	MT
VALORES							
Valor do Empenho.....:						2.000,00	
Valor da Nota de Liquidação						2.000,00	
Valor a Liquidar.....:						0,00	
Valor Processado.....:						2.000,00	
Valor Líquido Liquidado						2.000,00	
HISTÓRICO							
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO FIRMADO ENTRE ESTA PREFEITURA E O REFERIDO CONSELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.							
DADOS DA DOTAÇÃO							
Cód. Reduzido:	37						
Órgão.....:	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO					
Unidade.....:	001	GABINETE DO SECRETARIO					
Função.....:	04	Administração					
Sub-Função.....:	122	Administração Geral					
Programa.....:	0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL					
Proj./Ativ.....:	2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO					
SubElemento.....:	99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA					
Fonte Recurso..:	0999	Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores					
Detalhamento da Fonte							
0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos						2.000,00	
Notas Fiscais							
Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido		
2/1	10/07/2014		2.000,00	0,00	2.000,00		
ASSINATURAS							
_____ LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL			 _____ JOSÉ MILHOMEM CIRQUEIRA AGENTE ADMINISTRATIVO				
Por ser verdade, firmo o presente			----- Credor				



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 3697 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 23/7/2014
 Nº do Empenho: 2873 Data do empenho....: 10/7/2014 Processo:
 Gênero da Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VIS C.N.P.J/C.P.F: 19.540.298/0001-50
 Endereço: Avenida 03 de Outubro,1053 Cidade: Alto Boa Vista UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	2.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	2.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	2.000,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	2.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO FIRMADO ENTRE ESTA PREFEITURA E O REFERIDO CONSELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 37	
Órgão.....: 03	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
Unidade.....: 001	GABINETE DO SECRETARIO
Função.....: 04	Administração
Sub-Função.....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL
Proj./Ativ.....: 2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. de Recursos...: 0999	Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores

Detalhamento da Fonte de Recursos 2.000,00
 0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

DADOS FINANCEIROS

3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS C/C 6966-3 DEBITO AUTOMATICO 01 2.000,00

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	18277-X	PM ALTO BOA VISTA IPVA
Creditado		
Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	618	S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	1651	
CNPJ	19.540.298/0001-50	
Nome favorecido	CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLI	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	81.901	
Valor	2.000,00	
Data transferência	19/08/2014	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	310A72FE51B4A4FE	
Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	19/08/2014 09:09:53
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	19/08/2014 09:11:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 01/10/2014
 Nº do Empenho: 3941 Data do empenho.....: 29/9/2014 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE AL C.N.P./C.P.F: 19.540.298/0001-50
 Endereço: Avenida 03 de Outubro,1053 Cidade: Alto Boa Vista UF: MT

VALORES

Valor do Empenho.....	2.000,00
Valor da Nota de Liquidação	2.000,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	2.000,00
Valor Líquido Liquidado	2.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO FIRMADO ENTRE ESTÁ PREFEITURA E O REFERIDO CONSELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 37
 Órgão.....: 03 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETARIO
 Função.....: 04 Administração
 Sub-Função.....: 122 Administração Geral
 Programa.....: 0011 ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Proj./Ativ.....: 2006 MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO
 SubElemento....: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
 Fonte Recurso...: 0999 Recursos que não se Enquadram nos Detalhamentos Anteriores

Detalhamento da Fonte


0999.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 2.000,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
2/1	01/10/2014		2.000,00	0,00	2.000,00

ASSINATURAS

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL


 JOSÉ MILHOMEM CIRQUEIRA
 AGENTE ADMINISTRATIVO

Por ser verdade, firmo o presente

 Credor



DOC ou TED Eletrônico
Debitado

Agência	1135-5	
Conta corrente	283144-9	PM ABV ICMS EXPORTACAO

Creditado

Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	618	S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	1651	
CNPJ	19.540.298/0001-50	
Nome favorecido	CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLI	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	100.601	
Valor	2.000,00	
Data transferência	06/10/2014	
"C" - CNPJ diferente		

Autenticação SISBB	6CF3E278ED134BE7
--------------------	------------------

Assinada por	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	06/10/2014 14:52:32
	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	06/10/2014 15:26:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ.



ORDEN DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP		
Nº Ordem Pagamento:	5270	Tipo: Pagamento de Empenho
Nº do Empenho:	3941	Data do empenho.....: 29/9/2014
Gênero da Despesa..:	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	
Data.....: 6/10/2014		
Processo:		
DADOS DO CREDOR		
Nome...:	3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VIS C.N.P./J/C.P.F: 19.540.298/0001-50	
Endereço:	Avenida 03 de Outubro,1053	Cidade: Alto Boa Vista UF: MT
Banco.....:	Agência:	Conta Corrente:
Telefone...:	Fax.....:	
VALORES		
Valor do Empenho.....:		2.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:		2.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:		2.000,00
Saldo a pagar do Empenho		0,00
Líquido a Pagar		2.000,00
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO FIRMADO ENTRE ESTÁ PREFEITURA E O REFEREDO CONSELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód. Reduzido:	37	
Órgão.....:	03 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO	
Unidade.....:	001 GABINETE DO SECRETARIO	
Função.....:	04 Administração	
Sub-Função.....:	122 Administração Geral	
Programa.....:	0011 ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Proj./Ativ.....:	2006 MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO	
El. Despesa.....:	3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
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		2.000,00
DADOS FINANCEIROS		
21 - BANCO DO BRASIL / ICM EXPORT	DEBITO AUTOMATICO 01	2.000,00
ASSINATURAS		
<p>_____ LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL</p>		<p>_____ JOSE GANDELMAR ABREU LUZ TESOUREIRO</p>
Recebi a importância acima processada		
		_____ Credor - Doc. nº :



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 4339	Tipo...: Ordinário	Data.....: 3/11/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA	C.N.P.J/C.P.F....: 19.540.298/0001-50	
Endereço....: Avenida 03 de Outubro,1053	Cidade: Alto Boa Vista	UF. MT
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
VALOR		
2.000,00 (Dois Mil Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO FIRMADO ENTRE ESTÁ PREFEITURA E O REFERIDO CONSELHO REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2014 , CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 37		
Órg. Unid.....: 03.001	GABINETE DO SECRETARIO	
Função.....: 04	Administração	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0011	ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Proj./Ativ.....: 2006	MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO	
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		2.000,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 5.309,94	Lanç. Empenho...: 2.000,00	Saldo Atual.....: 3.309,94
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 :		

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	618	S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	1651	
CNPJ	19.540.298/0001-50	
Nome favorecido	CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLI	

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

Número documento	110.501
------------------	---------

Valor	2.000,00
-------	----------

Data transferência	05/11/2014
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	B5C82687CD77DF9A
--------------------	------------------

Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES

05/11/2014 09:57:04

05/11/2014 10:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **5831** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data.....: **5/11/2014**
 Nº do Empenho: **4339** Data do empenho.....: **3/11/2014** Processo:
 Gênero da Despesa.: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ**

DADOS DO CREDOR

Nome....: **3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VIS** C.N.P./J/C.P.F.: **19.540.298/0001-50**
 Endereço: **Avenida 03 de Outubro,1053** Cidade: **Alto Boa Vista** UF: **MT**
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone....: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....	2.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	2.000,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	2.000,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	2.000,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONSELHO MUNICIPAL POR CONVENIO FIRMADO ENTRE ESTA PREFEITURA E O REFERIDO CONSELHO REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2014 , CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: **37**
 Órgão.....: **03** SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
 Unidade.....: **001** GABINETE DO SECRETARIO
 Função.....: **04** Administração
 Sub-Função.....: **122** Administração Geral
 Programa.....: **0011** ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Proj./Ativ.....: **2006** MANUT. E ENC. COM A SEC. ADMIN. E PLANEJAMENTO
 El. Despesa.....: **3.3.90.39.00** Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 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 2.000,00

DADOS FINANCEIROS

3 - BANCO DO BRASIL S/A ICMS DEBITO AUTOMATICO 01 2.000,00

ASSINATURAS

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL

JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



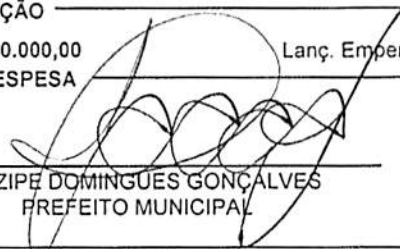

Relação de Empenhos por Credor

Período: 01/01/2014 a 30/11/2014

Nº Emp.	Tipo	Funcional	Data Emp.	Pagamento	Empenhado	Liquidado	Anulado	Pago	A Pagar
3994 - CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANÇA PUBLICA DE ALTO BOA VISTA									
1462	Ordinário	03.001-04.122.0011.2006-3.3.90.39.00.00	03/04/2014	09/04/2014	2.000,00	2.000,00 ✓	0,00	2.000,00	0,00
2080	Ordinário	03.001-04.122.0011.2006-3.3.90.39.00.00	16/05/2014	17/05/2014	2.000,00	2.000,00 ✓	0,00	2.000,00	0,00
2552	Ordinário	03.001-04.122.0011.2006-3.3.90.39.00.00	13/06/2014	13/06/2014	2.000,00	2.000,00 ✓	0,00	2.000,00	0,00
2873	Ordinário	03.001-04.122.0011.2006-3.3.90.39.00.00	10/07/2014	23/07/2014	2.000,00	2.000,00 ✓	0,00	2.000,00	0,00
3252	Ordinário	03.001-04.122.0011.2006-3.3.90.39.00.00	20/08/2014	28/08/2014	2.000,00	2.000,00 ✓	0,00	2.000,00	0,00
3941	Ordinário	03.001-04.122.0011.2006-3.3.90.39.00.00	29/09/2014	06/10/2014	2.000,00	2.000,00 ✓	0,00	2.000,00	0,00
4339	Ordinário	03.001-04.122.0011.2006-3.3.90.39.00.00	03/11/2014	05/11/2014	2.000,00	2.000,00 ✓	0,00	2.000,00	0,00
		Total:			14.000,00	14.000,00	0,00	14.000,00	0,00
		Total Geral :			14.000,00	14.000,00	0,00	14.000,00	0,00



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 3163	Tipo...: Ordinário	Data.....: 1/8/2014
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 4065 - IGREJA BATISTA BRASILEIRA	C.N.P./C.P.F....: 01.364.751/0001-50	
Endereço....: Avenida Três de Outubro,	Cidade: Alto Boa Vista	UF: MT
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
VALOR		
19.999,98 (Dezenove Mil, Novecentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Oito Centavos.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO PARA A REALIZAÇÃO DA COMEMORAÇÃO AO DIA DO EVANGELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 324		
Órg. Unid.....: 12.001	GABINETE DO SECRETÁRIO	
Função.....: 13	Cultura	
Sub-Função.....: 392	Difusão Cultural	
Programa.....: 0048	CULTURA	
Proj./Ativ.....: 1057	APOIO À COMEMORAÇÃO DO DIA DO EVANGELHO	
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
SubElemento...: 99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	
F. de Recursos.: 0100	Recursos Ordinários	
Detalhamento da Fonte		
0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		19.999,98
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 20.000,00	Lanç. Empenho...: 19.999,98	Saldo Atual.....: 0,02
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 :

sem prestação de contas



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

CI N.º 023/2014

Alto Boa Vista – MT, 15 de Agosto de 2014.


DE: GABINETE
PARA: ADMINISTRAÇÃO

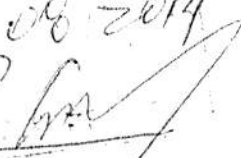
Prezado Senhor,

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria as providencias necessárias para atender a solicitação de doação no valor R\$ 3,333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) a senhora Viviane Henke, representante da Igreja Batista Brasileira com CNPJ: 01.364.751/0001-50 na cidade de Alto Boa Vista-MT, para fins de custear despesas com a realização de evento em comemoração ao dia do evangélico.

Limitado ao exposto, reitero protestos de estimas e considerações.

Atenciosamente,


LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal

15/08/2014

Agostinho André Valente
Secretaria Municipal
Administração e Planejamento
Fone/Fax 0672011 - 01459

ESTADO DE MATO GROSSO
IGREJA BATISTA BRASILEIRA
ALTO BOA VISTA - MT
CNPJ: 01.364.751/0001-50

OFÍCIO

Alto Boa Vista-MT, 06 de agosto de 2014

AO EXMO. SR.

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES

D.D. Prefeito Municipal de Alto Boa Vista-MT

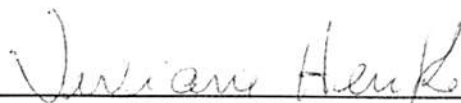
N E S T A.

SENHOR PREFEITO,

A Igreja Batista Brasileira, de Alto Boa Vista-MT, entidade de direitos filantrópicos sem fins lucrativos, na pessoa de sua Missionária Presidente **Viviane Henke**, diante da realização de um grandioso culto evangelístico em comemoração ao “**Dia dos Evangélicos de Alto Boa Vista**”, a ser realizado no dia 16 de agosto de 2014, às 19 horas, na Praça Cariri, no Centro de Alto Boa Vista-MT, vem por meio do presente solicitar deste Poder Executivo Municipal uma ajuda em forma de patrocínio no valor de R\$ 3.333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) para ajudar a custear as despesas com a realização de nosso evento.

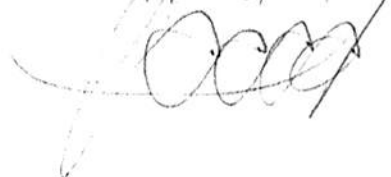
Sendo o que tínhamos para a oportunidade e certo de contarmos com a vossa costumeira colaboração, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,



VIVIANE HENKE
Missionária Presidente

Recebido em
07/08/14





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

CI N.º 022/2014

Alto Boa Vista – MT, 15 de Agosto de 2014.

DE: GABINETE
PARA: ADMINISTRAÇÃO

Prezado Senhor,

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria as providencias necessárias para atender a solicitação de doação no valor R\$ 3,333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) ao senhor Antônio Aquino de Carvalho, representante da Igreja Batista Nacional na cidade de Alto Boa Vista-MT, para fins de custear despesas com a realização de evento em comemoração ao dia do evangélico.

Limitado ao exposto, reitero protestos de estimas e considerações.

Atenciosamente,

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal

2015 08 20
10
Município de Alto Boa Vista - MT
Secretaria Municipal
Administração Geral de Serviços
Rua: Serra Nova, nº 975 - Centro - Alto Boa Vista - MT

ESTADO DE MATO GROSSO
IGREJA BATISTA NACIONAL
ALTO BOA VISTA - MT

OFÍCIO

Alto Boa Vista-MT, 06 de agosto de 2014

AO EXMO. SR.

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES

D.D. Prefeito Municipal de Alto Boa Vista-MT

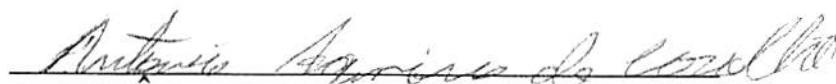
N E S T A.

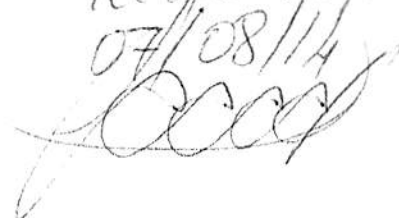
SENHOR PREFEITO,

A Igreja Batista Nacional, de Alto Boa Vista-MT, entidade de direitos filantrópicos sem fins lucrativos, na pessoa de seu Pastor Presidente Antônio Aquino de Carvalho, diante da realização de um grandioso culto evangelístico em comemoração ao **“Dia dos Evangélicos de Alto Boa Vista”**, a ser realizado no dia 16 de agosto de 2014, às 19 horas, na Praça Cariri, no Centro de Alto Boa Vista-MT, vem por meio do presente solicitar deste Poder Executivo Municipal uma ajuda em forma de patrocínio no valor de R\$ 3.333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) para ajudar a custear as despesas com a realização de nosso evento.

Sendo o que tínhamos para a oportunidade e certo de contarmos com a vossa costumeira colaboração, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,


ANTÔNIO AQUINO DE CARVALHO
Pastor Presidente

Recebido em
07/08/14




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

CI N.º 018/2014

Alto Boa Vista – MT, 15 de Agosto de 2014.

DE: GABINETE
PARA: ADMINISTRAÇÃO

Prezado Senhor,

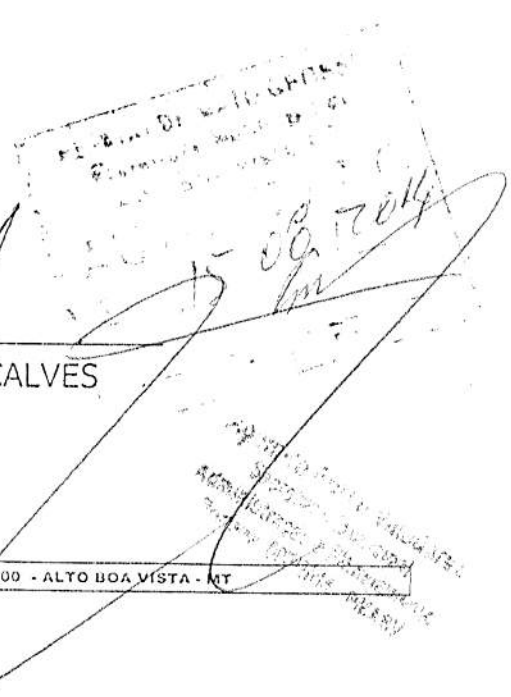
Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria as providencias necessárias para atender a solicitação de doação no valor R\$ 3,333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) ao senhor Elias de Souza Braga, legítimo representante da Igreja Evangélica Assembleia de Deus CIADSETA com CNPJ: 06.172.187/0001-97 na cidade de Alto Boa Vista-MT, para fins de custear despesas com a realização de evento em comemoração ao dia do evangélico.

Limitado ao exposto, reitero protestos de estimas e considerações.

Atenciosamente,



LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
IGREJA EVANGÉLICA ASSEMBLÉIA DE DEUS CIADSETA
ALTO BOA VISTA-MT
CNPJ: 06.172.187/0001-97

OFÍCIO

Alto Boa Vista-MT, 07 de julho de 2014

AO EXMO. SR.

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES

D.D. Prefeito Municipal de Alto Boa Vista-MT

N E S T A.

SENHOR PREFEITO,

A Igreja Evangélica Assembléia de Deus CIADSETA, de Alto Boa Vista-MT, entidade de direitos filantrópicos sem fins lucrativos, na pessoa de seu Pastor Presidente **Elias de Souza Braga**, diante da realização de um grandioso culto evangelístico em comemoração ao “**Dia dos Evangélicos de Alto Boa Vista**”, a ser realizado no dia 16 de agosto de 2014, às 19 horas, na Praça Cariri, no Centro de Alto Boa Vista-MT, vem por meio do presente solicitar deste Poder Executivo Municipal uma ajuda em forma de patrocínio no valor de R\$ 3.333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) para ajudar a custear as despesas com a realização de nosso evento.

Sendo o que tínhamos para a oportunidade e certo de contarmos com a vossa costumeira colaboração, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,

ELIAS DE SOUZA BRAGA

Pastor Presidente



Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/08/2014 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.09
 1135501135 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL ALTO

AGENCIA: 1135-5 CONTA: 18.197-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 AGENCIA: 0806-0 - SICREDI CANARANA
 CONTA: 51.820-4

FAVORECIDO: ELIAS DE SOUZA BRAGA

CPF/CNPJ: 005.759.441-45

VALOR: R\$ 6.666,66

DEBITO EM: 15/08/2014

=====

DOCUMENTO: 081501

AUTENTICACAO SISBB: B.4D3.015.CE2.6EB.B8A

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



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

CI N.º 020/2014

Alto Boa Vista – MT, 15 de Agosto de 2014.

DE: GABINETE
PARA: ADMINISTRAÇÃO

Prezado Senhor,

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria as providências necessárias para atender a solicitação de doação no valor R\$ 3,333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) ao senhor Deusimar Poncion Santana, representante da Igreja Evangélica Assembleia de Deus Ministério de Madureira com CNPJ: 03.124.488/0001-57 na cidade de Alto Boa Vista-MT, para fins de custear despesas com a realização de evento em comemoração ao dia do evangélico.

Limitado ao exposto, reitero protestos de estimas e considerações.

Atenciosamente,

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal



Edemir Abreu Faleiros
Secretário Municipal
Administração Municipal
Alto Boa Vista - MT

ESTADO DE MATO GROSSO
IGREJA EVANGÉLICA ASSEMBLÉIA – MINISTÉRIO DE
MADUREIRA
ALTO BOA VISTA-MT
CNPJ: 03.124.488/0001-57

OFÍCIO

Alto Boa Vista-MT, 06 de agosto de 2014

AO EXMO. SR.

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES

D.D. Prefeito Municipal de Alto Boa Vista-MT


N E S T A.

SENHOR PREFEITO,

A Igreja Evangélica Assembléia de Deus – Ministério de Madureira, de Alto Boa Vista-MT, entidade de direitos filantrópicos sem fins lucrativos, na pessoa de seu Pastor Presidente **Deusimar Poncion Santana**, diante da realização de um grandioso culto evangelístico em comemoração ao “**Dia dos Evangélicos de Alto Boa Vista**”, a ser realizado no dia 16 de agosto de 2014, às 19 horas, na Praça Cariri, no Centro de Alto Boa Vista-MT, vem por meio do presente solicitar deste Poder Executivo Municipal uma ajuda em forma de patrocínio no valor de R\$ 3.333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) para ajudar a custear as despesas com a realização de nosso evento.

Sendo o que tínhamos para a oportunidade e certo de contarmos com a vossa costumeira colaboração, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,



DEUSIMAR PONCION SANTANA
Pastor Presidente

Recebido em
07/08/14





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

CI N.º 019/2014

Alto Boa Vista – MT, 15 de Agosto de 2014.

DE: GABINETE
PARA: ADMINISTRAÇÃO

Prezado Senhor,

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria as providencias necessárias para atender a solicitação de doação no valor R\$ 3,333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) ao senhor João Batista de Lemos, representante da Igreja Evangélica Casa de Oração com CNPJ: 17.766.679/0001-27 na cidade de Alto Boa Vista-MT, para fins de custear despesas com a realização de evento em comemoração ao dia do evangélico.

Limitado ao exposto, reitero protestos de estimas e considerações.

Atenciosamente,



LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
Município de Alto Boa Vista - MT
Secretaria Municipal de Administração
Alto Boa Vista - MT

STADO DE MATO GROSSO
IGREJA CASA DE ORAÇÃO – MINISTÉRIO DE RESTAURAÇÃO
ALTO BOA VISTA-MT
CNPJ: 17.766.679/0001-27

OFÍCIO

Alto Boa Vista-MT, 06 de agosto de 2014

AO EXMO. SR.

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES

D.D. Prefeito Municipal de Alto Boa Vista-MT

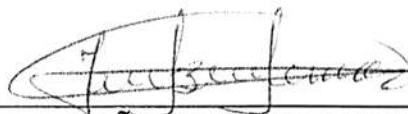
N E S T A.

SENHOR PREFEITO,

A Igreja Casa de Oração – Ministério de Restauração, de Alto Boa Vista-MT, entidade de direitos filantrópicos sem fins lucrativos, na pessoa de seu Pastor Presidente **João Batista de Lemos**, diante da realização de um grandioso culto evangelístico em comemoração ao “**Dia dos Evangélicos de Alto Boa Vista**”, a ser realizado no dia 16 de agosto de 2014, às 19 horas, na Praça Cariri, no Centro de Alto Boa Vista-MT, vem por meio do presente solicitar deste Poder Executivo Municipal uma ajuda em forma de patrocínio no valor de R\$ 3.333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) para ajudar a custear as despesas com a realização de nosso evento.

Sendo o que tínhamos para a oportunidade e certo de contarmos com a vossa costumeira colaboração, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,



JOÃO BATISTA DE LEMOS

Pastor Presidente

Recebi em
07/08/14




DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	1135-5	
Conta corrente	18197-8	PREFEITURA MUNICIPAL ALTO
Creditado		
Banco	748	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	806	SICREDI CANARANA
Conta corrente (com DV)	590983	
CNPJ	17.766.679/0001-27	
Nome favorecido	IGREJA CASA DE ORACAO MINISTERIO DE RES	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	81.101	
Valor	9.999,99	
Data transferência	11/08/2014	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	0C221AF05A1FDC13	
Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	11/08/2014 08:19:15
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	11/08/2014 08:33:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.

Handwritten signature and mark



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

CI N.º 021/2014

Alto Boa Vista – MT, 15 de Agosto de 2014.

DE: GABINETE
PARA: ADMINISTRAÇÃO

Prezado Senhor,

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria as providencias necessárias para atender a solicitação de doação no valor R\$ 3,333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) ao senhor Marcilei da Silva Matos, representante da Igreja de Deus no Brasil com CNPJ: 20.168.110/0001-74 na cidade de Alto Boa Vista-MT, para fins de custear despesas com a realização de evento em comemoração ao dia do evangélico.

Limitado ao exposto, reitero protestos de estimas e considerações.

Atenciosamente,

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
Prefeito Municipal

ESTADO DE MATO GROSSO
IGREJA DE DEUS NO BRASIL – SETOR CECCATTO ALTO BOA
VISTA - MT
CNPJ: 20.168.110/0001-74

OFÍCIO

Alto Boa Vista-MT, 06 de agosto de 2014

AO EXMO. SR.

LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES

D.D. Prefeito Municipal de Alto Boa Vista-MT

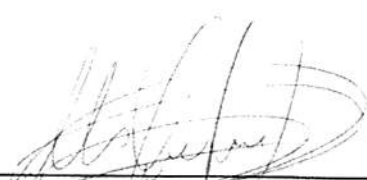
N E S T A.

SENHOR PREFEITO,

A Igreja de Deus no Brasil, de Alto Boa Vista-MT, entidade de direitos filantrópicos sem fins lucrativos, na pessoa de seu Pastor Presidente **Marcilei da Silva Matos**, diante da realização de um grandioso culto evangelístico em comemoração ao “**Dia dos Evangélicos de Alto Boa Vista**”, a ser realizado no dia 16 de agosto de 2014, às 19 horas, na Praça Cariri, no Centro de Alto Boa Vista-MT, vem por meio do presente solicitar deste Poder Executivo Municipal uma ajuda em forma de patrocínio no valor de R\$ 3.333,33 (três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) para ajudar a custear as despesas com a realização de nosso evento.

Sendo o que tínhamos para a oportunidade e certo de contarmos com a vossa costumeira colaboração, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,



MARCELEI DA SILVA MATOS
Pastor Presidente

Recebido em
07/08/14




Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 20/08/2014
 Nº do Empenho: 3163 Data do empenho....: 1/8/2014 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 4065 - IGREJA BATISTA BRASILEIRA C.N.P./J/C.P.F: 01.364.751/0001-50
 Endereço: Avenida Três de Outubro, Cidade: Alto Boa Vista UF: MT

VALORES

Valor do Empenho.....:	19.999,98
Valor da Nota de Liquidação	19.999,98
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	19.999,98
Valor Líquido Liquidado	19.999,98

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO PARA A REALIZAÇÃO DA COMEMORAÇÃO AO DIA DO EVANGELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 324
 Órgão.....: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETÁRIO
 Função.....: 13 Cultura
 Sub-Função.....: 392 Difusão Cultural
 Programa.....: 0048 CULTURA
 Proj./Ativ.....: 1057 APOIO À COMEMORAÇÃO DO DIA DO EVANGELHO
 SubElemento....: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
 Fonte Recurso..: 0100 Recursos Ordinários


Detalhamento da Fonte


0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 19.999,98

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
2/1	20/08/2014		19.999,98	0,00	19.999,98

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	7145-5	PM ABV CONTA MOVIMENTO
Creditado		
Banco	748	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	806	SICREDI CANARANA
Conta corrente (com DV)	349178	
CPF	280.901.871-53	
Nome favorecido	LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	91.601	
Valor	3.333,33	
Data transferência	16/09/2014	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	B93E38D8BACD1473	
Assinada por	J8239485 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ	16/09/2014 08:09:36
	J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES	16/09/2014 08:53:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8129601 LEUZIPE DOMINGUES GONCALVES.



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **4704** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data.....: **20/8/2014**
 Nº do Empenho: 3163 Data do empenho.....: 1/8/2014 Processo:
 Gênero da Despesa.: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ**

DADOS DO CREDOR

Nome...: **4065 - IGREJA BATISTA BRASILEIRA** C.N.P./C.P.F.: 01.364.751/0001-50
 Endereço: Avenida Três de Outubro, Cidade: Alto Boa Vista UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone...: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	19.999,98
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	16.682,25
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	16.682,25
Saldo a pagar do Empenho	3.317,73
<hr/>	
Líquido a Pagar	16.682,25

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO PARA A REALIZAÇÃO DA COMEMORAÇÃO AO DIA DO EVANGELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 324
 Órgão.....: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETÁRIO
 Função.....: 13 Cultura
 Sub-Função.....: 392 Difusão Cultural
 Programa.....: 0048 CULTURA
 Proj./Ativ.....: 1057 APOIO À COMEMORAÇÃO DO DIA DO EVANGELHO
 El. Despesa.....: 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 F. de Recursos...: 0100 Recursos Ordinários


Detalhamento da Fonte de Recursos

0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 16.682,25

DADOS FINANCEIROS

135 - BB CONVENIO CALÇADAS C/C 18197-8	DEBITO AUTOMATICO 01	9.999,99
135 - BB CONVENIO CALÇADAS C/C 18197-8	DEBITO AUTOMATICO 02	7,80
135 - BB CONVENIO CALÇADAS C/C 18197-8	DEBITO AUTOMATICO 03	6.666,66
135 - BB CONVENIO CALÇADAS C/C 18197-8	DEBITO AUTOMATICO 04	7,80

ASSINATURAS


 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL

 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

 Credor - Doc. nº:



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **4705** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data....: **20/8/2014**
 Nº do Empenho: 3163 Data do empenho....: 1/8/2014 Processo:
 Gênero da Despesa.: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ**

DADOS DO CREDOR

Nome...: **4065 - IGREJA BATISTA BRASILEIRA** C.N.P./C.P.F.: 01.364.751/0001-50
 Endereço: Avenida Três de Outubro, Cidade: Alto Boa Vista UF: MT
 Banco.....: Agência: Conta Corrente:
 Telefone....: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	19.999,98
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 2.....:	7,80
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	16.690,05
Saldo a pagar do Empenho	3.309,93
<hr/>	
Líquido a Pagar	7,80

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO PARA A REALIZAÇÃO DA COMEMORAÇÃO AO DIA DO EVANGELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 324
 Órgão.....: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO
 Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETÁRIO
 Função.....: 13 Cultura
 Sub-Função.....: 392 Difusão Cultural
 Programa.....: 0048 CULTURA
 Proj./Ativ.....: 1057 APOIO À COMEMORAÇÃO DO DIA DO EVANGELHO
 El. Despesa.....: 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 F. de Recursos..: 0100 Recursos Ordinários


Detalhamento da Fonte de Recursos

0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 7,80

DADOS FINANCEIROS

135 - BB CONVENIO CALÇADAS C/C 18197-8 DEBITO AUTOMATICO 01 7,80

ASSINATURAS


 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES
 PREFEITO MUNICIPAL

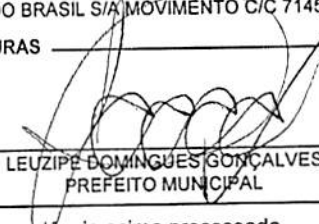

 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ
 TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

 Credor - Doc. nº :



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP			
Nº Ordem Pagamento:	4710	Tipo: Pagamento de Empenho	Data.....: 16/9/2014
Nº do Empenho:	3163	Data do empenho.....: 1/8/2014	Processo:
Gênero da Despesa..:	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ		
DADOS DO CREDOR			
Nome...:	4065 - IGREJA BATISTA BRASILEIRA	C.N.P./C.P.F.:	01.364.751/0001-50
Endereço:	Avenida Três de Outubro,	Cidade:	Alto Boa Vista UF: MT
Banco.....:		Agência:	Conta Corrente:
Telefone...:		Fax.....:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:			19.999,98
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 3.....:			3.309,93
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:			19.999,98
Saldo a pagar do Empenho			0,00
Líquido a Pagar			3.309,93
HISTÓRICO			
VALOR EMPENHADO, DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO PARA A REALIZAÇÃO DA COMEMORAÇÃO AO DIA DO EVANGELHO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	324	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO	
Órgão.....:	12	GABINETE DO SECRETÁRIO	
Unidade.....:	001	Cultura	
Função.....:	13	Difusão Cultural	
Sub-Função.....:	392	CULTURA	
Programa.....:	0048	APOIO À COMEMORAÇÃO DO DIA DO EVANGELHO	
Proj./Ativ.....:	1057	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
El. Despesa.....:	3.3.90.39.00	Recursos Ordinários	
F. de Recursos...:	0100		
Detalhamento da Fonte de Recursos			3.309,93
0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos			
DADOS FINANCEIROS			
6 - BANCO DO BRASIL S/A MOVIMENTO C/C 7145-5		DEBITO AUTOMATICO 02	3.309,93
ASSINATURAS			
 LEUZIPE DOMINGUES GONÇALVES PREFEITO MUNICIPAL		 JOSE GANDELMAR ABREU LUZ TESOUREIRO	
Recebi a importância acima processada			
			Credor - Doc. nº: