

**DESPESAS MAL  
COMPROVADAS**

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Nota de Empenho

Data: 24/01/2014  
Nº do empenho: 335/14  
Ordinário  
Processo:

C.N.P.J. 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000309

Dotação Inicial:	20.000,00	Empenhos anteriores :	6.585,02
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	644,10
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	20.000,00	Total ( B ) :	7.229,12
		Saldo ( A - B ) :	12.770,88

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
Endereço: RUA TOCANTINS, SN Cidade: PORTO A. DO NORTE UF: MT  
C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AQUISIÇÃO DE 03 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A CUIABA-MT E VICE VERSA PARA PACIENTE HELOENE GOMES DOS SANTOS QUE ESTA EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO NO HOSPITAL DO CANCER DE MATO GROSSO E 01 DE CUIABA-MT A PORTO ALEGRE DO NORTE-MT PARA SUA ACOMPANHANTE SRª.ALEXANDRA GOMES FERREIRA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 644,10

Fica empenhada a importância de 644,10 (seiscentos e quarenta e quatro reais e dez centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

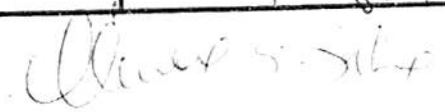
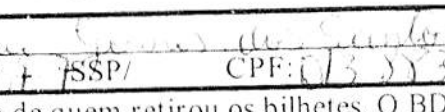
Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contábil

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

<b>xavante</b>		<b>REQUISIÇÃO DE BILHETES DE PASSAGENS</b>			Data: 10/11/14		39590		
Requisitante: Prefeitura Municipal de São João del-Rei				Local:					
Faturar para: Sr. Silva				Empenho:					
Contato:				Função:				Tel.	
AUTORIZAÇÃO: Autorizamos à Viação Xavante Ltda entregar ao portador a(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s) cujo valor deverá ser levado à nosso débito, para pagamento de acordo com combinação realizada com a fornecedora.									
Viagem		Valor do Bilhete	Taxa de embarque	Custo Unitário	Qtde	Valor total da compra	DATA VIAGEM:		
Origem	Destino						ANOTAR NÚMERO DOS BILHETES		
CBD	PTM				01	215,75	RP	17460077	
							03 FEB 2014		
Assinatura do requisitante dos bilhetes sob carimbo									
Nome:									
RG:                      SSP/                      CPF:									
Assinatura de quem retirou os bilhetes									
Nome: Helene Gomes dos Santos						RG: 17460077 SSP/                      CPF: 013 283 751-9			
Bilheteria exigirá carimbo e assinatura do requisitante. Assinatura de quem retirou os bilhetes. O BDV deverá estar acompanhado da requisição e da segunda via das passagens fornecidas.									
Bilheteria Emitente: Lido Ag. e Donato				Ass. Bilheteiro: Alexandre C. Costa					
1ª Via branca - BDV (faturamento)			2ª Via Azul - BDV (escritório cargas)			3ª Via Jornal - Fixa (requisitante)			



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
CNPJ: 03.238.672/0001-28



Memorando N.º 078/2014/SMS/PAN

Porto Alegre do Norte, 24 de Janeiro de 2014.

**De: Secretaria Municipal de Saúde de PAN**

**Para: Departamento de Compras**

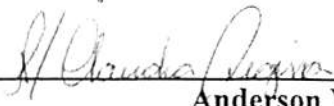
**A/C: Sra. Naiara**

Prezada Senhora,

Vimos através do presente, solicitar de vossa senhoria (02) sendo uma de Porto Alegre do Norte à Cuiabá – MT e uma de retorno de Cuiabá à Porto Alegre do Norte para a **Sra. Heloene Gomes dos Santos**, portadora do **RG.: 1746007-7 SSP/MT** e **CPF.: 013.883.751-94**, que está em tratamento especializado no Hospital de Câncer de Mato Grosso, para tanto neste processo o nosso município tem a responsabilidade de garantir a acessibilidade do tratamento.

Em anexo segue cópia dos documentos pertinentes ao caso, bem como, os documentos pessoais da acompanhante e da paciente.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Anderson Velter**  
Secretário Municipal de Saúde de PAN/MT

**Anderson Velter**  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
PORTARIA 171/2013

**xavante** REQUISIÇÃO DE BILHETES DE PASSAGENS Data: 24/01/14

Requisitante: Prefeitura Municipal Porto A. Norte Local: 39586

Faturar para: Sec. Saúde Empenho:

Contato: Função:

**xavante** REQUISIÇÃO DE BILHETES DE PASSAGENS Data: 24/01/14

Requisitante: Prefeitura Municipal Porto A. Norte Local: 3958

Faturar para: Sec. Saúde Empenho:

Contato: Função: Tel.

AUTORIZAÇÃO: Autorizamos à Viação Xavante Ltda entregar ao portador a(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s) cujo valor deverá ser levado à nosso débito, para pagamento de acordo com combinação realizada com a fornecedor

Viagem		Valor do Bilhete	Taxa de embarque	Custo Unitário	Qtde	Valor total da compra	DATA VIAGEM:	
Origem	Destino						ANOTAR NÚMERO DOS BILHETES	
FRN	CBA				01	213,00 196,70	636234 636231	28 JAN 2014

Assinatura do requisitante dos bilhetes sob carimbo → *Wagner S. Silva*

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP/ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura de quem retirou os bilhetes:

Nome: *Melane S. dos Santos* RG: 174.6007-7 SSP/MT CPF: 013.833.751-  
 Bilheteria exigirá carimbo e assinatura do requisitante. Assinatura de quem retirou os bilhetes. O BDV deve estar acompanhado da requisição e da segunda via das passagens fornecidas.

Bilheteria Emitente: *Porto Alegre do Norte* Ass. Bilheteiro: *América F. Gomes*

1ª Via branca- BDV (faturamento) | 2ª Via Azul - BDV (escritório cargas) | 3ª Via Jornal- Fixa (requisitante)


**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
 Secretaria da Receita Federal

# CPF

Cadastro de Pessoas Físicas  
 Número de Inscrição  
**013.833.751-94**  
 Nome  
**HELOENE GOMES DOS SANTOS**  
 Nascimento  
**06/10/1974**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MATO GROSSO  
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA




*Heloene G. dos Santos*  
SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
 Deve ser utilizado junto com um documento de identidade.

Emissão  
 Maio/2003



www.correios.com.br

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1746007-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/07/2003

NOME HELOENE GOMES DOS SANTOS

FILIAÇÃO ANTONIO FRAGOSO DOS SANTOS

LUZIA GOMES DOS SANTOS DATA DE NASCIMENTO 06/10/1974

NATURALIDADE PIUM-TO

DOC ORIGEM C. NASC. LIV. A16 FLS. 289

TERM 9243 PIUM-TO

CPF \* \* \* \* \*

ASSINATURA DO DIRETOR *[Signature]* 063

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

**xavante** **REQUISIÇÃO DE BILHETES DE PASSAGENS** Data: 30/01/14 3959

Requisitante: Prefeitura Municipal Foto A. Leite Local: \_\_\_\_\_  
 Faturar para: Sec. Saúde Empenho: \_\_\_\_\_  
 Contato: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO:** Autorizamos a Viação Xavante Ltda entregar ao portador a(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s) cujo valor deverá ser levado à nosso débito, para pagamento de acordo com combinação realizada com a fornecedor

Viagem		Valor do Bilhete	Taxa de embarque	Custo Unitário	Qtde	Valor total da compra	DATA VIAGEM:	
Origem	Destino						ANOTAR NÚMERO DOS BILHETES	
CBA	PAU				01	315,75	RT	227769

03 FEB 2014

Assinatura do requisitante dos bilhetes sob carimbo →

*Alairton S. Silva*

Nome: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ SSP/ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura de quem retirou os bilhetes: *PEDRO GOMES NETO*  
 Nome: *Alexandrina G. FERRAZ* RG: *2297276-5* SSP/ MT CPF: *045.71446*

Bilhetes exigirá carimbo e assinatura do requisitante. Assinatura de quem retirou os bilhetes. O BDV dev estar acompanhado da requisição e da segunda via das passagens fornecidas.

Bilheteria Emitente: *Auto Leque de Oate* Ass. Bilheteiro: *Francisco R. Gons*  
 1ª Via branca - BDV (faturamento) 2ª Via Azul - BDV (escritório cargas) 3ª Via Jornal - Fixa (requisitante)



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
CNPJ: 03.238.672/0001-28



Memorando N.º 088/2014/SMS/PAN

Porto Alegre do Norte, 30 de Janeiro de 2014.

De: Secretaria Municipal de Saúde de PAN

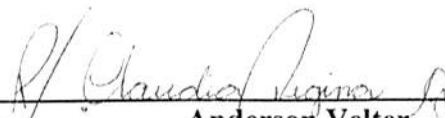
Para: Departamento de Compras

A/C: Sra. Naiara

Prezada Senhora,

Vimos através do presente, solicitar de vossa senhoria (01) uma passagem de retorno de Cuiabá à Porto Alegre do Norte para a Sra. **Alexsandra Gomes Ferreira**, Portadora do RG.: 2297276-5 e CPF: 045.714.461-01 acompanhante de sua mãe Sra. **Heloene Gomes dos Santos**, portadora do RG.: 1746007-7 SSP/MT e CPF.: 013.883.751-94, que está em tratamento especializado no Hospital de Câncer de Mato Grosso, para tanto neste processo o nosso município tem a responsabilidade de garantir a acessibilidade do tratamento.

Atenciosamente,

  
Anderson Velter  
Secretário Municipal de Saúde de PAN/MT

Anderson Velter  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
PORTARIA 171/2013

8461-2467

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Receita Federal  
**CPF**  
 CADÁSTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Logo of the Brazilian Federal Revenue Service

Número de Inscrição  
**045.714.461-01**

Nome  
 ALEXSANDRA GOMES FERREIRA

Nascimento  
 02/05/1992

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MATO GROSSO  
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

Photo of the cardholder

Fingerprint

*Alexsandra Gomes Ferreira*  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MEAL 14 881 4811

Cartão de uso pessoal e autoanulação  
 Deve ser apresentado junto com um documento de identificação

Emissão  
 MAI/2009

CORREIOS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2297276-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/06/2008

NOME ALEXSANDRA GOMES FERREIRA

FILIAÇÃO JOEL FERREIRA DA PAIXÃO

HELOENE GOMES DOS SANTOS DATA DE NASCIMENTO 02/05/1992

NATURALIDADE ARAGUATINS-TO

DOC. ORIGEM C. NASC. LIV. 4 FLB. 230

TERM 959

PORTO A. DO NORTE-MT

CPF \*\*\*\*\*

*Teima de Azevedo Silva Moraes*  
 ASSINATURA DO DIRETOR

032

LEI N.º 7.116 DE 29/08/83

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 251/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
 R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
 C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 147/2014  
 Data da Compra: 24/01/2014  
 Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: ..

Folha: 1/

Fornecedor: VIACAO XAVANTE LTDA Código: 6052 Telefone:  
 Endereço: RUA TOCANTINS, SN Banco:  
 Cidade: PORTO A. DO NORTE - MT - CEP: 78655-000 Agência:  
 CNPJ: 03.143.492/0001-62 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 01 - GABINETO DO SECRETARIO  
 Centro de Custo: 9 - SECRETARIA DE SAÚDE  
 Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL  
 Dotações Utilizadas: 2.056.3.3.90.33.00.00.00.00 (309) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA. Saldo: 16.750,40


Compl. Elemento: 3.3.90.33.99.00.00.00 - Outras Despesas Com Locomoção  
 Condições Pagto: À VISTA  
 Prazo de Entrega: IMEDIATA  
 Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
 Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE 03 PASSAGENS DO TRECHO DE CUIABA A PORTO ALEGRE DO NORTE PARA SRª ALEXANDRA GOMES FERREIRA E SUA ACOMPANHANTE SUA MÃE SRª HELOENE GOMES DOS SANTOS QUE ESTA EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO NO HOSPITAL DE CÂNCER DE MATO GROSSO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	PASSAGEM DE ÔNIBUNS (25-01-00001)		644,10	644,10
					<b>Total Geral:</b>	644,10
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	644,10

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 24 de Janeiro de 2014



EMIVAL GOMES DE FREITAS  
 PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE MATO GROSSO****PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Liquidação

Data: 24/01/2014  
Nº da Liquidação: 286/14  
Ordinário  
Processo :C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	05.02	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.0079	- SAUDE
Projeto/Atividade:	2.056	- MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.
Elemento:	3.3.90.33.00.00.00.0001	- Passagens E Despesas Com Locomoção
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000309	

Número do empenho :	335/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	644,10	Valor da liquidação:	644,10
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	644,10	Total (B):	644,10
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA

Endereço: RUA TOCANTINS, SN

Cidade: PORTO A. DO NORTE

C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: MT

Especificação: 1

RELATIVO AQUISIÇÃO DE 03 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A CUIABA-MT E VICE VERSA PARA PACIENTE HELOENE GOMES DOS SANTOS QUE ESTA EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO NO HOSPITAL DO CANCER DE MATO GROSSO E 01 DE CUIABA-MT A PORTO ALEGRE DO NORTE-MT PARA SUA ACOMPANHANTE SRª.ALEXANDRA GOMES FERREIRA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral : 644,10

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 644,10 (seiscentos e quarenta e quatro reais e dez centavos)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 24/01/2014

Responsável

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito MunicipalAntonio Carlos Silva Soares  
Coordenador ContábilAdemir Antonio Lang  
TesoureiroLuciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Nº851094

R\$644,10

001-Banco do Brasil

seiscentos e quarenta e quatro reais e dez centavos

VIAÇÃO XAVANTE LTDA

*Handwritten signature: MEL 9476 A - CERZ*

PORTO A. DO NORTE MT 11 Março 2014

PGTO REF. A AQUISIÇÃO DE 03 PASSAGENS DE ONIBUS PARA PACIENT  
AT A SEC DE SAÚDE  
C/C: 25.309-X CHQ ASS POR ADEMIR LANG E ANDERSON FREITAS



**LANÇADO**

ESTADO DE MATO GROSSO

FUNDO MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Data: 10/03/2014

N. da Ordem: 1521

Total

Processo:

Nº AF/Ano:

Vencimento: 10/03/2014

CNPJ: 08.743.372/0001-28

Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
 Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
 Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
 Cod. Detacham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Numero do empenho: 335	Pagamentos anteriores: 0
Valor empenhado: 644,10	Valor da ordem: 644
Valor cancelado: 0,00	Valor Anulado: 0
Valor pago: 644,10	Total ( B ): 644
	Saldo ( A - B ): 0

EMPRESA: YACAO XAVANTE LTDA  
 Endereço: RUA XAVANTES, SN Cidade: PORTO A. DO NORTE UF: MT  
 CNPJ: 08.743.372/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
 RELATIVO AQUISIÇÃO DE 03 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A CUIABA-MT E VICE VERSA PARA PACIENTE HELOENE GOMES DOS SANTOS QUE ESTA EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO NO HOSPITAL DO CANCER DE MATO GROSSO E 01 DE CUIABA-MT PORTO ALEGRE DO NORTE-MT PARA SUA ACOMPANHANTE SRª. ALEXANDRA GOMES FERREIRA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE

Forma de pagamento: Vinculados Total geral: 644

Forma de autorização de pagamento de 644,10 (seiscentos e quarenta e quatro reais e dez centavos)

O documento de liquidação foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/03/2014.

Antonio Carlos Silva Santos  
 Coordenador Contábil

Descontos:	ISS: 0,00	Outros desc. extraorçamentários: 0,00	
	RRF: 0,00	Outros desc. orçamentários: 0,00	
		Total de descontos: 0,00	Liquido a pagar: 644

Recursos: Conta Banco Cheque Va  
 68515 PREF M P A NORTE GESTÃO FUNDO MUNIC SAUDE 25.309-X - 25.309-X 851094 644

Ordem de pagamento: Em 10/03/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
 Prefeito Municipal

Em 10/03/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Com o presente se paga a importância acima.

Ludene Batista da Conceição Zago Secretaria de Finanças  
 Ademir Antonio Lang Tesoureiro

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Nota de Empenho

Data: 28/01/201

Nº do empenho : 354/1

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28

Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
 Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
 Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
 Código reduzido: 000309

Dotação Inicial:	20.000,00	Empenhos anteriores :	7.655,1
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	241,8
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,0
Total ( A ) :	20.000,00	Total ( B ) :	7.896,9
		Saldo ( A - B ) :	12.103,0

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA

Endereço: RUA TOCANTINS, SN

C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62

Banco:

Cidade: PORTO A. DO NORTE

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: M

Fone:

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS-MT, PARA SRª.TELMA BORGES BARBOSA E SUA ACOMPANHANTE Mª HELENA BARBOSA DE SOUZA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 241,8

Fica empenhada a importância de 241,80 (duzentos e quarenta e um reais e oitenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Azeite  
Coordenador Contábil

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

<b>xavante</b>		<b>REQUISIÇÃO DE BILHETES DE PASSAGENS</b>				Data <u>28/10/14</u>			
Requisitante: <u>Prefeitura Municipal Santa Helena</u>		Local:						39588	
Faturar para: <u>Sec. Saúde</u>		Empenho:							
Contato:		Função:				Tel.			
AUTORIZAÇÃO: Autorizamos a Viação Xavante Ltda entregar ao portador 'a(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s) cujo valor deverá ser levado à nosso débito, para pagamento de acordo com combinação realizada com a fornecedora									
Viagem		Valor do Bilhete	Taxa de embarque	Custo Unitário	Qtde	Valor total da compra	DATA VIAGEM:		
Origem	Destino						ANOTAR NÚMERO DOS BILHETES		
<u>PAV</u>	<u>BE</u>			<u>10,90</u>	<u>02</u>	<u>241,80</u>	<u>640707</u>	<u>640711</u>	<u>30 JAN 2014</u>
Assinatura do requisitante dos bilhetes sob carimbo →									
Nome:						<u>Alcides S. Silva</u>			
RG: <u>SSP/</u> CPF:									
Assinatura de quem retirou os bilhetes: <u>ME Helene Barbosa de Souza</u>									
Nome: <u>Thelma Borges Barbosa</u>						RG: <u>3770897</u> SSP/ <u>GO</u> CPF: <u>559.371.171-</u>			
Bilheteria exigirá carimbo e assinatura do requisitante. Assinatura de quem retirou os bilhetes. O BDV deverá estar acompanhado da requisição e da segunda via das passagens fornecidas.									
Bilheteria Emitente: <u>MUBATE A-CZ</u>						Ass. Bilheteiro: <u>MUBATE A-CZ</u>			
1ª Via branca- BDV (faturamento)			2ª Via Azul - BDV (escritório cargas)			3ª Via Jornal- Fixa (requisitante)			

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 266/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
 R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
 C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 161/201  
 Data da Compra: 28/01/2014  
 Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1

Fornecedor: **VIACAO XAVANTE LTDA** Código: 6052 Telefone:  
 Endereço: RUA TOCANTINS, SN Banco:  
 Cidade: PORTO A. DO NORTE - MT - CEP: 78655-000 Agência:  
 CNPJ: 03.143.492/0001-62 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 01 - GABINETO DO SECRETARIO  
 Centro de Custo: 9 - SECRETARIA DE SAÚDE  
 Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOURO - ICMS - MUNICIPAL  
 Dotações Utilizadas: 2.056.3.3.90.33.00.00.00.00 (309) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA. Saldo: 15.893,30

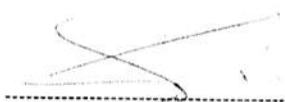
Compl. Elemento: 3.3.90.33.99.00.00.00 - Outras Despesas Com Locomoção  
 Condições Pagto: À VISTA  
 Prazo de Entrega: IMEDIATA  
 Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
 Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DO TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE A BARRA DO GARÇAS PARA SRª THELMA BORGES BARBOSA E SUA ACOMPANHANTE Mª HELENA BARBOSA DE SOUZA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	UN	PASSAGEM DE ÔNIBUNS (25-01-00001)		120,90	241,80
					<b>Total Geral:</b>	241,80
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	241,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 28 de Janeiro de 2014

  
 EMIVAL GOMES DE FREITAS  
 PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE MATO GROSSO****PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Liquidação

Data: 28/01/2014  
Nº da Liquidação: 305  
Ordinário  
Processo :C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000309

Número do empenho :	354/14	Liquidações Anteriores:	(
Valor do empenho :	241,80	Valor da liquidação:	241,80
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	(
Total (A):	241,80	Total (B):	241,80
		Saldo (A - B):	(

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
Endereço: RUA TOCANTINS, SN  
C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62Cidade: PORTO A. DO NORTE  
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: M

Especificação: 1

PELA DESPESA RELATIVO AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS-MT PARA SRª.TELMA BORGES BARBOSA E SUA ACOMPANHANTE Mª HELENA BARBOSA DE SOUZA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 241,80

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 241,80 (duzentos e quarenta e um reais e oitenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 28/01/2014

Responsável

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito MunicipalAntonio Carlos Silva Soares  
Coordenador ContabilAdemir Antonio Lang  
TesoureiroLuciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Nº851092

R\$241,80

001-Banco do Brasil

duzentos e quarenta e um reais e oitenta centavos

VIAÇÃO XAVANTE LTDA

*Handwritten signature*

PORTO A. DO NORTE MT 11 Março 2014

PGTO REF. A AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS PARA PACIENT  
AT A SEC DE SAÚDE  
C/C: 25.309-X CHQ ASS POR ADEMIR LANG E ANDERSON FREITAS

*Handwritten signature*

LANÇADO

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Data: 10/03/2  
 N. da Ordem: 152  
 Total  
 Processo:  
 N° AF/Ano:  
 Vencimento: 10/03/2

Ordem de Pagamento

C.N.F.: 08.036.572/0001-28  
 Município: Porto Alegre do Norte

Objeto: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 302 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 122.0079 - SAUDE  
 236 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
 90.33.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
 Sem detalhamento das destinações de recursos

Valor do empenho: 354	Pagamentos anteriores: 0
Valor do empenho: 241,80	Valor da ordem: 241
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0
Total (A): 241,80	Total (B): 241
	Saldo (A - B): 0

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
 Endereço: RUA TOCANTINS, SN Cidade: PORTO A. DO NORTE UF: MT  
 C.N.F.: 08.143.492/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Objeto: 02 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS-MT, PARA SRª TELMA BORGES  
 02 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS-MT, PARA SRª HELENA BARBOSA DE SOUZA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Forma de Pagamento: Vinculados Total geral: 241

Fica autorizada o pagamento de 241,80 (duzentos e quarenta e um reais e oitenta centavos)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/03/2014.

Antonio Carlos Silva Arantes  
 Coordenador Contábil

Descontos: N.S.S. 0,00	Outros desc. extraorçamentários: 0,00	Liquido a pagar: 241
INFF 0,00	Outros desc. orçamentários: 0,00	
	Total de descontos: 0,00	

Forma de Pagamento: Cheque Valor: 241  
 Banco: PORTO ALEGRE DO NORTE GESTÃO FUNDO MUNIC SAUDE 25.309-X - 25.309-X  
 Agência: 851092

Observação: Em 10/03/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
 Prefeito Municipal

Recebi: Em 10/03/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Carimbo: não houve pagamento a importância acima.

Exercício: 2014 Conceição Zago Ademir Antonio Lang  
 Secretária de Finanças Tesoureiro

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Nota de Empenho

Data: 14/02/2014

Nº do empenho : 928/14

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28

Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
 Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
 Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
 Código reduzido: 000309

Dotação Inicial:	20.000,00	Empenhos anteriores :	14.717,17
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	431,50
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	20.000,00	Total ( B ) :	15.148,67
		Saldo ( A - B ) :	4.851,33

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
 Endereço: RUA TOCANTINS, SN Cidade: PORTO A. DO NORTE UF: MT  
 C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Fone:  
 Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A CUIABA-MT E VICE VERSA PARA PACIENTE SRª.BRASILINA MARIA DA CONCEIÇÃO E SUA ACOMPANHANTE INDIANARA NOGUEIRA COSTA, POIS A MESMA IRA REALIZAR CONSULTA ESPECIALIZADA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

*Não possui doc. de despesa, somente requisições de passagens. Não há solicitação do sec. de saúde, bem como da indicação médica.*

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 431,50

Fica empenhada a importância de 431,50 (quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Emival Gomes de Freitas  
 Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
 Coordenador Contábil

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

xavante

# REQUISIÇÃO DE BILHETES DE PASSAGENS

Data 14/02/14

Requisitante: *Felipe...*

Local:

Faturar para: *...*

Empenho:

Contato: *...*

Função:

Tel.

43294

**AUTORIZAÇÃO:** Autorizamos à Viação Xavante Ltda entregar ao portador a(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s) cujo valor deverá ser levado à nosso débito, para pagamento de acordo com combinação realizada com a fornecedora.

Viagem		Valor do Bilhete	Taxa de embarque	Custo Unitário	Qtde	Valor total da compra	DATA VIAGEM:	
Origem	Destino						ANOTAR NÚMERO DOS BILHETES	
<i>...</i>	<i>...</i>			<i>719,75</i>	<i>03</i>	<i>421,36</i>		

Assinatura do requisitante dos bilhetes sob carimbo

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura de quem retirou os bilhetes:

Nome: *...* RG: *...* SSP/*...* CPF: *...*

Bilheteria exigirá carimbo e assinatura do requisitante. Assinatura de quem retirou os bilhetes. O BDV deverá estar acompanhado da requisição e da segunda via das passagens fornecidas.

**Bilheteria Emitente:** \_\_\_\_\_ **Ass. Bilheteiro:** \_\_\_\_\_

1ª Via branca - BDV (faturamento)      2ª Via Azul - BDV (escritório cargas)      3ª Via Jornal - Fixa (requisitante)

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 716/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 492/2014  
Data da Compra: 14/02/2014  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: ..

Folha: 1/1

Fornecedor: VIACAO XAVANTE LTDA Código: 6052 Telefone:  
Endereço: RUA TOCANTINS, SN Banco:  
Cidade: PORTO A. DO NORTE - MT - CEP: 78655-000 Agência:  
CNPJ: 03.143.492/0001-62 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 01 - GABINETO DO SECRETARIO  
Centro de Custo: 9 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOURO - ICMS - MUNICIPAL  
Dotações Utilizadas: 2.056.3.3.90.33.00.00.00.00 (309) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA. Saldo: 5.498,58

Compl. Elemento: 3.3.90.33.99.00.00.00 - Outras Despesas Com Locomoção  
Condições Pagto: À VISTA  
Prazo de Entrega: IMEDIATA  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DO TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE A CUIABA E VICE VERSA, PARA SRª BRASILINA MARIA DA CONCEIÇÃO E SUA ACOMPANHANTE INDIONARA NOGUEIRA COSTA A MESMA REALIZARA CONSULTA ESPECIALIZADA EM CUIABA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	PASSAGEM DE ÔNIBUNS (25-01-00001)		431,50	431,50
					Total Geral:	431,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	431,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 14 de Fevereiro de 2014

  
EMIVAL GOMES DE FREITAS  
PREFEITO MUNICIPAL

# ESTADO DE MATO GROSSO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Nota de Liquidação

Data: 19/02/2014

Nº da Liquidação: 933/14

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28

Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000309

Número do empenho :	928/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	431,50	Valor da liquidação:	431,50
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	431,50	Total (B):	431,50
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA

Endereço: RUA TOCANTINS, SN

C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62

Cidade: PORTO A. DO NORTE

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: MT

Especificação: 1

PELA DESPESA LIQUIDADADA RELATIVO AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A CUIABA-MT E VICE VERSA PARA PACIENTE SRª.BRASILINA MARIA DA CONCEIÇÃO E SUA ACOMPANHANTE INDIONARA NOGUEIRA COSTA, POIS A MESMA IRA REALIZAR CONSULTA ESPECIALIZADA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 431,50

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 431,50 (quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 19/02/2014

Responsável

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contábil

Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretária de Finanças

Nº851036

R\$431,50

001-BANCO DO BRASIL

QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

VIAÇÃO XAVANTE LTDA

P ALEGRE DO N MT 14 MAIO 2014

PGTO REF. A AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGEM DE ONIBUS COM TRECHO DE  
P. ALEGRE. DO N MT A CUIABA PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO  
C/C: 25.309-X ASS ADEMIR ANTONIO LANG E ANDERSON VELTER

*HEVBS7C*

*[Handwritten signature]*

**LANÇADO**

**ESTADO DE MATO GROSSO****PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Ordem de Pagamento

Data: 14/05/2014  
 N. da Ordem : 3432/14  
 Total  
 Processo :  
 N° AF/Ano:  
 Vencimento : 14/05/2014

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
 Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
 Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
 Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
 Cód. Detalham.: 0 - RECURSOS DO TESOURO - ICMS - MUNICIPAL  
 Recurso: 0001 - RECURSOS DO TESOURO - ICMS - MUNICIPAL

Número do empenho :	928	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	431,50	Valor da ordem :	431,50
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	431,50	Total ( B ) :	431,50
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
 Endereço: RUA TOCANTINS, SN Cidade: PORTO A. DO NORTE UF: MT  
 C.N.P.J.: 03.143.492/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Conta Corrente:

## Especificação:

RELATIVO AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A CUIABA-MT E VICE VERSA PARA PACIENTE SRª.BRASILINA MARIA DA CONCEIÇÃO E SUA ACOMPANHANTE INDIONARA NOGUEIRA COSTA, POIS A MESMA IRA REALIZAR CONSULTA ESPECIALIZADA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 431,50

Fica autorizado o pagamento de 431,50 (quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/05/2014.

Antonio Carlos Silva Arantes  
 Coordenador Contabil

Descontos :	INSS:	0,00	Outros desc. extraorçamentários :	0,00	
	IRRF:	0,00	Outros desc. orçamentários :	0,00	
			Total de descontos :	0,00	Liquido a pagar : 431,50

Recursos:	Conta Banco	Cheque	Valor
	68515 PREF M P A NORTE GESTÃO FUNDO MUNIC SAUDE 25.309-X - 25.309-X	851036	431,50

Ordem de pagamento : Em 14/05/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
 Prefeito Municipal

Recibo : Em 14/05/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Luciene Batista da Conceição Zago  
 Secretária de Finanças

Ademir Antonio Lang  
 Tesoureiro

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Empenho

Data: 17/01/2014  
Nº do empenho : 269/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000309

Dotação Inicial:	20.000,00	Empenhos anteriores :	3.680,70
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	489,30
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	20.000,00	Total ( B ) :	4.170,00
		Saldo ( A - B ) :	15.830,00

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
Endereço: RUA TOCANTINS, SN Cidade: PORTO A. DO NORTE UF: MT  
C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1  
PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AQUISIÇÃO DE 04 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS-MT E VICE VERSA PARA A SRª. LUZIENE SILVA DE ABREU QUE ESTARA ACOMPANHANDO SEU FILHO MENOR DE IDADE DIVINO CASSIO SILVA CARDOSO, QUE ESTA EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO COM ORTOPEDISTA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 489,30

Fica empenhada a importância de 489,30 (quatrocentos e oitenta e nove reais e trinta centavos)

Fundamento legal :  
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
Contrato :

Número :

Data :  
Data :  
Data :

Encarregado do serviço Credor Emival Gomes de Freitas Prefeito Municipal Antonio Carlos Silva Arantes Coordenador Contábil

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

**xavante** | **REQUISIÇÃO DE BILHETES DE PASSAGENS** | Data **19/01/14** | **39581**

Requisitante: **Prefeitura municipal Pato Branco A. Nete** | Local: \_\_\_\_\_  
 Faturar para: **Sec. Saúde** | Empenho: \_\_\_\_\_  
 Contato: \_\_\_\_\_ | Função: \_\_\_\_\_ | Tel. \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO:** Autorizamos à Viação Xavante Ltda entregar ao portador a(s) passagem(ns) abaixo relacionada(s) cujo valor deverá ser levado à nosso débito, para pagamento de acordo com combinação realizada com a fornecedora.

Viagem		Valor do Bilhete	Taxa de embarque	Custo Unitário	Qtde	Valor total da compra	DATA VIAGEM:	
Origem	Destino						ANOTAR NÚMERO DOS BILHETES	
PAN	BG			120,90	02	241,80	624528	624543
BG	PAN			123,75	02	247,50	624536	624551

Assinatura do requisitante dos bilhetes sob carimbo → **470190** *Alvaro S. Silva*

Nome: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ SSP/ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura de quem retirou os bilhetes: **Arbeziane Silva de Abreu**  
 Nome: **Arbeziane Silva de Abreu** RG: **1537072-0SSP/MT** CPF: **002.552.496-79**

Bilheteria exigirá carimbo e assinatura do requisitante. Assinatura de quem retirou os bilhetes. O BDV deverá estar acompanhado da requisição e da segunda via das passagens fornecidas.

Bilheteria Emitente: **Pato Branco** | Ass. Bilheteiro: **Aracelis F. Gomes**

1ª Via branca - BDV (faturamento) | 2ª Via Azul - BDV (escritório cargas) | 3ª Via Jorna - Fixa (requisitante)

ca Ivan (66) 3401-1939 - 120 Bis 30x3 - 038.701 a 042.300 - 07/2013 - (1098).



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
CNPJ: 03.238.672/0001-28



309

Memorando N.º 027/2014/SMS/PAN

Porto Alegre do Norte, 16 de Janeiro de 2014.

De: Secretaria Municipal de Saúde de PAN

Para: Departamento de Compras

A/C: Sra. Naiara

Prezada Senhora,

Vimos pelo presente, solicitar de vossa senhoria (04) quatro passagens sendo duas de ida de Porto Alegre do Norte a Barra do Garças e duas de volta de Barra do Garças a Porto Alegre do Norte-MT, para a Sr.<sup>a</sup> Luziene Silva de Abreu, RG:1537072-0 SSP/MT e CPF: 002.552.491-79 que estará acompanhando seu filho menor Divino Cassio Silva Cardoso, RG: 2200750 SSP/MT e CPF: 028.745.881-48 que esta em tratamento especializado com o Ortopedista Dr. Antonio Augusto no Hospital Metropolitano em Várzea Grande-MT, com data de retorno agendada pra dia 22/01/2014.

Para tanto neste processo o nosso município tem a responsabilidade de garantir a acessibilidade do tratamento.

Atenciosamente,

Anderson Velter  
Secretário Municipal de Saúde de Porto Alegre do Norte



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1537072-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/07/2001

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

NOME LUZIENE SILVA DE ABREU

FILIAÇÃO GEVALDO ALVES DE ABREU

MARIA LUZIMAR ALVEIDA DA SILVA DATA DE NASCIMENTO 28/02/1983

RIUM-TO

DOC. DE SEM. C. NASC. LIV. 1404 FLS. 299V

TERM 1238 PORTO A. NORTE-MT

CPF \* \* \* \* \*

Coordenador de Identificação

ASSINATURA DO TITULAR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

091

002.552.491-79

LUZIENE SILVA DE ABREU

28/02/1983

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

002.552.491-79

LUZIENE SILVA DE ABREU

28/02/1983



Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie B-U

000.691.607 No. da Conta - Unidade Consumidora (UC)

CENTRAIS ELÉTRICAS MATO GROSSENSES S.A.

Rua Manoel dos Santos, Coimbra, 184 | Cuiabá MT

CNPJ 03.467.321/0001-99 | Inscrição Estadual 13.020.425-0

FAT 07.2013118592317.19

**10301700**

Conta do Mes

**08/2013**

**Dados Cadastrais**

MARIA LUSIMAR ALMEIDA DA SILVA  
 RUA RUI BARBOSA QD 041 T-13  
 SAO GERAL DO TEBE 55009 PUNTO AL EGRE DO NORTE-MT  
 Local/Estado/Liv/Sig 0140 33 0026+0.69 Equipamento 1106390 - TENSÃO NOMINAL 127v - 220v - GRUPO B  
 Classe/Subclasse RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL  
 Fase BIFÁSICO Cód. Fiscal de Operação FS [1.7.28.6]

**Descrição de Consumo**

Equipamento	Consumo Med/Pat	267/267	CPF / CNPJ
Leit. Atual (kWh)	142,18	Número de Dias Faturado	32
Leit. Anter (kWh)	143,51	Consumo Medio Diário	9,34
		Constante	1,00
		Origem da Energia	LIDA
		Fator de Potencia	

**Historico de Consumo (kWh)**

AR	3	267	JAN/13	180
JUL/12	346	DEZ/12	162	
JUN/13	188	NOV/12	135	
MAI/13	186	OUT/12	203	
ABR/13	187	SET/12	145	
MAR/13	145	AGO/12	166	
FEV/13	168			

**Dados Importantes**

Leit. Anterior	07/2013	Indicadores de Continuidade
Leit. Atual	08/2013	Consumo Faturado CONFRESA_34,6KV
Faturado	142,18	JUN/13
Apresentada	267	DMC
Prox. Leitura	143,51	FIC
		DMIC
		Limite Máximo
		12,70
		6,46
		6,90
		Limite Mínimo
		27,41
		15,92
		Limite Praxial
		54,62
		33,84
		Limite de Carga
		1,43
		4,00
		0,37
		USD-Enc Uno Sist Dist (R\$)
		31,44

Media 3 ultimos meses (kWh) 266

**Discriminação do Produto/Preço**

Descrição	Qtd Faturada	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	267	0,175640	46,86
CONSUMO DE TENSÃO	267	0,167260	44,66
VALOR DO ICMS			33,81
VALOR DO COFINS			8,09
VALOR DO PIS			1,87
<b>Total - (1)</b>			<b>135,29</b>

Outros Lançamentos - Cobranças e Serv. Autoriz.

CIP-CONTRIB DE ILUM PUE	9,15
MULTA CONTA ANTERIOR Ref. 06/2013	1,60
JUROS CONTA ANTERIOR Ref. 06/2013	0,56
CRED VIOL META CONT	-3,82
<b>Total - (2)</b>	<b>7,49</b>

**Composicao dos Preços em R\$ - Artigo 11 Resolução 166/2005**

ENERGIA DISTRIBUICAO	ENCARGOS DE TRANSMISSAO	ENC. SETORIAIS	SOMA DEMONSTRATIVO
93,78	32,47	49,07	0,41
			4,96
			135,29

**Mensagens**

- A partir de 2014 vigorara o sistema de bandeiras tarifarias. A bandeira verde nao implicara cobrança adicional. As bandeiras amarela ou vermelha, quando acionadas, implicarao tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geracao. Na data de agosto vigorara a bandeira Amarela, a qual implicara R\$ 0,167260 de acrescimo ao valor da tarifa, liquido de tributos. Mais informacoes em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br)  
 O trabalho seguro preserva sua vida!  
 DEBITOS: 07/2013 R\$ 169,10

**NOTIFICACAO DE SUSPENSAO DE FORNECIMENTO**

Referencia	Valor R\$	Referencia	Valor R\$	Vencimento
07/2013	169,10	03/09/2013	142,78	

A Unidade Consumidora estará sujeita a suspensão do fornecimento a partir de 03/09/2013, caso o pagamento não seja realizado. O encerramento da relação contratual poderá ocorrer 2 (dois) ciclos de suspensão do fornecimento. No ciclo de suspensão ou religação poderá ser cobrado o valor de suspensão de 25% do pagamento devido, se não for realizado, favor desconsiderar esta notificação.

Valor total a pagar R\$
142,78

TRIBUTOS	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
ICMS	25%	33,81
PIS	1,375000%	1,87
COFINS	6,90000%	8,09

Reservado ao Fisco

Periodo Fiscal: 22/08/2013

DB04.0D56.58A1.F5A8.30FD.D5FE.C386.57FD

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 204/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 104/2014  
Data da Compra: 17/01/2014  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: ..

Folha: 1/1

Fornecedor: VIACAO XAVANTE LTDA Código: 6052 Telefone:  
Endereço: RUA TOCANTINS, SN Banco:  
Cidade: PORTO A. DO NORTE - MT - CEP: 78655-000 Agência:  
CNPJ: 03.143.492/0001-62 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 01 - GABINETO DO SECRETARIO  
Centro de Custo: 9 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOURO - ICMS - MUNICIPAL  
Dotações Utilizadas: 2.056.3.3.90.33.00.00.00.00 (309) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA. Saldo: 18.498,20

Compl. Elemento: 3.3.90.33.99.00.00.00 - Outras Despesas Com Locomoção  
Condições Pagto: À VISTA  
Prazo de Entrega: IMEDIATA  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE 04 PASSAGENS DO TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS E VICE VERSA PARA SRª LUZIENE SILVA DE ABREU QUE ESTARA ACOMPANHANDO SEU FILHO MENOR DIVINO CASSIO SILVA CARDOSO QUE ESTA EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO COM ORTOPEDISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	PASSAGEM DE ÔNIBUNS (25-01-00001)		489,30	489,30
					Total Geral:	489,30
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	489,30

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 17 de Janeiro de 2014

EMIVAL GOMES DE FREITAS  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Liquidação

Data: 17/01/2014  
Nº da Liquidação: 222/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.33.00.00.00.00001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000309

Número do empenho :	269/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	489,30	Valor da liquidação:	489,30
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	489,30	Total (B):	489,30
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
Endereço: RUA TOCANTINS, SN  
C.N.P.J.: 03-143-492/0001-62

Cidade: PORTO A. DO NORTE  
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: MT

Especificação: 1

PELA DESPESA LIQUIDADADA RELATIVO AQUISIÇÃO DE 04 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS-MT E VICE VERSA PARA A SRª. LUZIENE SILVA DE ABREU QUE ESTARA ACOMPANHANDO SEU FILHO MENOR DE IDADE DIVINO CASSIO SILVA CARDOSO, QUE ESTA EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO COM ORTOPEDISTA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 489,30

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 489,30 (quatrocentos e oitenta e nove reais e trinta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 17/01/2014

Responsável

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contábil

Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

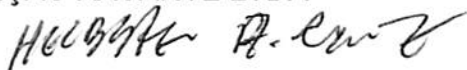
Nº851088

R\$489,30

001-Banco do Brasil

quatrocentos e oitenta e nove reais e trinta centavos

VIAÇÃO XAVANTE LTDA



PORTO A. DO NORTE MT 11 Março 2014

PGTO REF. A AQUISIÇÃO DE 02 PASSAGENS DE ONIBUS PARA PACIENT  
AT A SEC DE SAÚDE

C/C: 25.309-X CHQ ASS POR ADEMIR LANG E ANDERSON FREITAS



LANÇADO

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Data: 10/03/2014  
 N. da Ordem : 1527/14  
 Total  
 Processo :  
 N° AF/Ano:  
 Vencimento : 10/03/2014

**Ordem de Pagamento**

CNPJ: 06.938.572/0001-28  
 Município: Porto Alegre do Norte

Código: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 22.0079 - SAUDE  
 06 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
 90.03.00.00.00.00.0001 - Passagens E Despesas Com Locomoção  
 Sem detalhamento das destinações de recursos

Valor do Débito: 269	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor da ordem: 489,30	Valor da ordem: 489,30
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 489,30	Total (B): 489,30
	Saldo (A - B): 0,00

Credor: 6052 VIACAO XAVANTE LTDA  
 Endereço: RUA TOCANTINS, SN Cidade: PORTO A. DO NORTE UF: MT  
 CNPJ: 08.143.492/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Objeto: AQUISIÇÃO DE 04 PASSAGENS DE ONIBUS COM TRECHO DE PORTO ALEGRE DO NORTE-MT A BARRA DO GARÇAS-MT E VICE VERSA POR SILVANA DE ABREU QUE ESTARA ACOMPANHANDO SEU FILHO MENOR DE IDADE DIVINO CASSIO SILVA CARDOSO, QUE ESTA EM ATUALIZADO COM ORTOPEDISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Valor em Reais e Centavos Total geral: 489,30

Fica adreçada o pagamento de 489,30 (quatrocentos e oitenta e nove reais e trinta centavos)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/03/2014.

Antonio Carlos Silva Arantes  
 Coordenador Contabil

Descontos: ISS: 0,00	Outros desc. extraorçamentários: 0,00
IRRF: 0,00	Outros desc. orçamentários: 0,00
	Total de descontos: 0,00
	Líquido a pagar: 489,30

Forma de Pagamento: Cheque Valor  
 851088 489,30

Em 10/03/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
 Prefeito Municipal

Recebi: Em 10/03/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Centros de Custos: a importância acima.

Luciene Basso da Conceição Zago Ademir Antonio Lang  
 Síndica dos Centros de Custos Tesoureiro

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Nota de Empenho

Data: 07/01/2014  
Nº do empenho: 106/14  
Ordinário  
Processo:

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.0077 - ASSISTENCIA HOSPITALAR  
Projeto/Atividade: 2.069 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM HOSPITAL MUNICIPAL  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000391

Dotação Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores:	8.400,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	4.238,10
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	50.000,00	Total (B):	12.638,10
		Saldo (A - B):	37.361,90

Credor: 10743 D.F. ALMEIDA  
Endereço: AVENIDA BERTOMARCO N°588  
Cidade: PORTO ALEGRE DO NORT UF: MT  
C.N.P.J.: 14-854-235/0001-55  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO MES DE DEZEMBRO/13, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 4.238,10

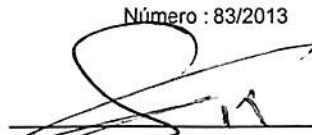
Fica empenhada a importância de 4.238,10 (quatro mil duzentos e trinta e oito reais e dez centavos)

Fundamento legal:  
Modal. licitação: Pregão Presencial  
Contrato:

Data:  
Data: 19/11/2013  
Data:

Número: 83/2013

Encarregado do serviço Credor

  
Edival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

  
Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

  
Responsável

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Departamento de Tributos  
Central de Tributos  
Avenida Piraguassu, 517 - Setor dos Esportes  
Porto Alegre do Norte - MT - 78.655.000

Nota: 2014000  
00000125

Código Verificação  
34D479BBC

Código QR



## NOTA FISCAL ELETRÔNICA ÁGIL - NFeA

Data e Hora de Emissão: 07/01/2014 - 10:23 hs  
Município de Prestação: Porto Alegre do Norte - MT  
Natureza da Operação: Tributação no município

Período de Competência: 01/2014  
Reg. Especial Tributação: Nenhum

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: D.F. ALMEIDA  
Nome Fantasia: LABORATORIO AVENIDA  
Incentivador Cultural: Não  
Simples Nacional: Sim  
MEI Não  
Endereço: AVENIDA BETOMARCO, 588 - CENTRO - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

CPF/CNPJ: 14.854.235/0001-55  
Inscrição Municipal: 304811  
Inscrição Estadual:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Prefeitura Municipal de Porto Alegre do Norte  
Nome Fantasia: Prefeitura Municipal  
Email: issintelpan@hotmail.com  
Fone/Fax: (66) 3569-1210  
Endereço: Av. Piraguassu, 517 - centro - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

CPF/CNPJ: 03.238.672/0001-28  
Inscrição Municipal: 454678  
Inscrição Estadual:

### DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres  
CNAE: 8640-2/02-01 - Atividades dos laboratórios de análises clínicas  
Intermediário:  
Inscrição Municipal:  
Construção Civil - Obra: ART:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05 Hemograma Completo	14,90	521,80
00 urina I	14,90	147,00
10 Parasitológico de Fezes	12,00	144,00
10 VDRL	14,90	149,00
05 Proteína C Reativa	12,00	420,00
15 Reumatest	12,00	180,00
10 Aslptest	12,00	120,00
15 VHS	12,00	216,00
05 Glicemia de Jejum	12,00	300,00
15 Ureia	12,00	180,00
15 Creatinina	12,00	180,00
15 Bilirrubina T. Frações	14,90	228,50
15 Transaminases (TGO-TGP)	14,90	228,50
05 Grupo Sanguíneo - Rh	12,00	72,00
05 Coagulograma Completo	12,00	119,20
05 Colesterol total	12,00	96,00
05 Triglicérides	12,00	96,00
05 Beta HDL	12,00	96,00
05 Mucoproteínas	12,00	96,00
05 Acido úrico	12,00	72,00
10 Amilase	12,00	149,00
10 Bacterioscopia (Gran)	12,00	144,00

Atesto que foram recebidos os  
materiais e/ou serviços executados do  
que se trata o presente documento.

Data: 07/01/14  
Nome: Valeria y Moreira  
CPF: 034.3691341-03  
Cargo: Coordenadora

ASSINATURA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE/MT

RECEBEMOS  
EM: 31/01/2014  
SPT. FINANCAS

### VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 4.238,10

PIB (R\$)	COFINS (R\$)	NSS (R\$)	R (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	0,00	148,33	4.238,10	3,5000
				ISS Retido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
				148,33	4.089,77

### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeA pode ser verificada no site <https://portoalegredonorte-mt.issintelpan.com.br/>.  
A Nota Fiscal Eletrônica segue a Lei 13291 (Código Tributário Municipal), os decretos de números 719 (instituição da Nfe) e 720 (regulamenta o substituto tributário). Esses decretos foram assinados no dia 08/08/2011.  
O ISS desta NFeA será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFeA.  
Prestador de Serviços optante pelo Simples Nacional.

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
 R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
 C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 20/2014

Processo Administrativo:  
 Processo de Licitação: 83/2013  
 Data do Processo: 11/10/2013  
 Data da Homologação: 19/11/2013  
 Sequência da Adjudicação: 2  
 Data da Adjudicação: 19/11/2013

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 44/2013 - PR

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **D.F. ALMEIDA** Código: 10743 Telefone:  
 Endereço: AVENIDA BERTOMARCO N°588 Banco:  
 Cidade: PORTO ALEGRE DO NORT - MT - CEP: 78655-000 Agência:  
 CNPJ: 14.854.235/0001-55 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,


Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Centro de Custo:  
 Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOURO - ICMS - MUNICIPAL  
 Dotações Utilizadas: 2.061.3.3.90.39.00.00.00.00 (343) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM LABORATORIO MUNICIPAL  
 Compl. Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros, Pessoa Jurídica  
 Condições de Pagto: a vista  
 Prazo Entrega/Exec.:  
 Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, N° 517 - SETOR DOS ESPORTES  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual Prestação de serviços na realização de exames laboratoriais para atender a secretaria municipal de Saúde.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	35,000	UN	HEMOGRAMA (23-01-00001)		14,90	521,50
2	30,000	UN	URINA 1 (23-01-00002)		14,90	447,00
3	12,000	UN	PARASITOLÓGICO DE FEZES (23-01-00003)		12,00	144,00
4	12,000	UN	BACTERIOSCOPIA GERAL (GRAN) (23-01-00004)		12,00	144,00
5	10,000	UN	VDRL (23-01-00005)		14,90	149,00
6	35,000	UN	PROTEÍNA C REATIVA (23-01-00006)		12,00	420,00
7	15,000	UN	REUMATESTES (23-01-00007)		12,00	180,00
8	10,000	UN	ASLOTTEST (23-01-00008)		12,00	120,00
9	18,000	UN	VHS (23-01-00009)		12,00	216,00
10	25,000	UN	GLICEMIA DE JEJUM (23-01-00010)		12,00	300,00
11	15,000	UN	UREIA (23-01-00011)		12,00	180,00
12	15,000	UN	CREATININA (23-01-00012)		12,00	180,00
13	15,000	UN	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (23-01-00013)		14,90	223,50
14	15,000	UN	TRANSAMINASE (PIRUVICA E OXALACETICA) (23-01-00014)		14,90	223,50
15	6,000	UN	GRUPO SAGUINEO + RH (23-01-00015)		12,00	72,00
16	8,000	UN	COAGULOGRAMA COMPLETO (23-01-00016)		14,90	119,20
17	8,000	UN	COLESTEROL TOTAL (23-01-00017)		12,00	96,00

Porto Alegre do Norte, 7 de Janeiro de 2014

  
 EMIVAL GOMES DE FREITAS  
 PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 20/2014

Processo Administrativo:  
Processo de Licitação: 83/2013  
Data do Processo: 11/10/2013  
Data da Homologação: 19/11/2013  
Seqüência da Adjudicação: 2  
Data da Adjudicação: 19/11/2013

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 44/2013 - PR

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
18	8,000	UN	TRIGLICERIDES (23-01-00018)		12,00	96,00
20	8,000	UN	BETA HCG (23-01-00020)		12,00	96,00
21	6,000	UN	MUCOPROTEÍNAS (23-01-00021)		14,90	89,40
22	6,000	UN	ÁCIDO ÚRICO (23-01-00022)		12,00	72,00
35	10,000	UN	AMILASE (23-01-00142)		14,90	149,00

Total Geral: 4.238,10

Desconto: 0,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Líquido: 4.238,10

Porto Alegre do Norte, 7 de Janeiro de 2014

  
EMIVAL GOMES DE FREITAS  
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
CNPJ: 03.238.672/0001-28



338  
60116

Memorando N.º 007/2014/SMS/PAN

Porto Alegre do Norte, 07 de Janeiro de 2014.


DA: Secretaria Municipal de Saúde de PAN  
Para: Departamento de Compras  
A/C: Naiara

Prezada Senhora,

Vimos por meio deste, solicitar a vossa senhoria o pagamento do prestador D.F. Almeida referente a exames laboratoriais realizados no mês de Dezembro/2013.

QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
35	Hemograma Completo	14,90	521,50
06	Acido Urico	12,00	72,00
06	Mucoproteínas	14,90	89,40
08	Beta HCG	12,00	96,00
08	Triglicerides	12,00	96,00
08	Colesterol Total	12,00	96,00
08	Coagulograma Completo	14,90	119,20
06	Grupo Sanguineo + RH	12,00	72,00
15	Transaminases	14,90	223,50
15	Bilirrubinas Total e Frações	14,90	223,50
15	Creatinina	12,00	180,00
15	Uréia	12,00	180,00
25	Glicemia de Jejum	12,00	300,00
18	VHS	12,00	216,00
10	Aslotest	12,00	120,00
10	Reumatest	12,00	120,00
35	Proteínas C. Reativa	12,90	420,00
12	Bacterioscopia Geral	14,90	144,00
12	Parasitológico de Fezes	12,00	144,00
30	Urina I	14,90	447,00
10	Amilase	14,90	149,00
10	VDRL	14,90	149,00
Valor Total de Serviços			<b>R\$ 4.089,77</b>

Sem mais para o momento, agradecemos desde já.

  
Anderson Velter  
Secretário Municipal de Saúde de Porto Alegre do Norte

Anderson Velter  
SECRETARIO DE SAUDE  
PORTARIA 171/2013

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Liquidação

Data: 07/01/2014  
Nº da Liquidação: 87/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.0077 - ASSISTENCIA HOSPITALAR  
Projeto/Atividade: 2.069 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM HOSPITAL MUNICIPAL.  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000391

Número do empenho :	106/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	4.238,10	Valor da liquidação:	4.238,10
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.238,10	Total (B):	4.238,10
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 10743 D.F. ALMEIDA  
Endereço: AVENIDA BERTOMARCO N°588  
C.N.P.J.: 14-854-235/0001-55  
Cidade: PORTO ALEGRE DO NORT  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
UF: MT

Especificação: 1

PELA DESPESA LIQUIDADADA RELATIVO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO MES DE DEZEMBRO/13, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 4.238,10

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 4.238,10 (quatro mil duzentos e trinta e oito reais e dez centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Pregão Presencial

Número: 44/2013

Data :

Data : 19/11/2013

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 07/01/2014

Responsável

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Ademir Antonio Lagg  
Tesoreroiro

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Nº 001828

R\$4.089,77

001-Banco do Brasil

quatro mil oitenta e nove reais e setenta e sete centavos



D.F. ALMEIDA

PORTO A. NORTE - MT 30 Janeiro 2014

PAGTO REF. A EXAMES LABORATORIAIS REALIZADO NO MES DE  
DEZEMBRO/2013 ATEND. A SEC. DE SAÚDE.  
C/C: 25304-9 CHQ ASS POR ADEMIR LANG E EMIVAL GOMES FREITAS



NF: ta  
07/05/2014

**LANÇADO**

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Ordem de Pagamento

Data: 29/01/2014  
N. da Ordem : 283/14  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 29/01/2014

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.0077 - ASSISTENCIA HOSPITALAR  
Projeto/Atividade: 2.069 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM HOSPITAL MUNICIPAL.  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Número do empenho :	106	Pagamentos anteriores :	148,33
Valor do empenho :	4.238,10	Valor da ordem :	4.089,77
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	4.238,10	Total ( B ) :	4.238,10
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 10743 D.F. ALMEIDA  
Endereço: AVENIDA BERTOMARCO N°588 Cidade: PORTO ALEGRE DO NORT UF: MT  
C.N.P.J.: 14-854-235/0001-55 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
RELATIVO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO MES DE DEZEMBRO/13, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 4.089,77  
Fica autorizado o pagamento de 4.089,77 (quatro mil oitenta e nove reais e setenta e sete centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/01/2014.

Antonio Carlos Silva Franes  
Coordenador Contabil

Descontos :	INSS:	0,00	Outros desc. extraorçamentários :	0,00	
	IRRF:	0,00	Outros desc. orçamentários :	0,00	
			Total de descontos :	0,00	Liquido a pagar : 4.089,77

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
68514 PREF M P A N INCENTIVO MAC ESTADUAL 25.304-9 - 25.304-9 851828 4.089,77

Ordem de pagamento : Em 29/01/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 29/01/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Data 18/03/2014  
 Nº do empenho 1562/14  
 Ordinário  
 Processo

Nota de Empenho  
 CNPJ 03.238.672/0001-28  
 Município Porto Alegre do Norte

*exp. mal comprovada  
 não contém os documentos relativos  
 ao encaminhamento médico*

Órgão	05	- SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade	05.02	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional	10.122.0079	- SAUDE
Projeto/Atividade	2.056	- MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA
Elemento	3.3.90.36.00.00.00.00.00.01	- Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Física
Cod. Detalham.	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido	000310	

Dotação inicial	15.000,00	Empenhos anteriores	1.259,08
Suplementações	0,00	Valor do empenho	8.000,00
Anulações	0,00	Valor Anulado	0,00
Total (A)	15.000,00	Total (B)	9.259,08
		Saldo (A - B)	5.740,92

Credor 10038 OTONIEL GOMES DA SILVA UF MT  
 Endereço AV INDUSTRIAL, 244 Cidade. CONFRESA  
 CEP 507-546-371/15 Inscr. Est./Ident. Prof.  
 Banco Agência. Fone  
 Conta Corrente Fax

Especificação 1  
 PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AO FRETE AEREO DO PACIENTE JOSE PAULO P. LIMA NO TRANSLADO DE PORTO ALEGRE DO NORTE A CUIABA, ONDE DEVIDO AO MAL TEMPO NAO HOUVE COMO AERONAVE POUSAR, SEGUINDO NO TRANSLADO DE CUIABA-MT A PALMAS-TO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

*AG. 3989-6  
 CC 520570*

*8452-8483*

Fonte de recursos	Vinculados	Total geral	8.000,00
-------------------	------------	-------------	----------

Fica empennada a importância de 8.000,00 (oito mil reais)

Fundamento legal	Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços	Número	Data
Modal licitação			Data
Contrato			Data
Encarregado do serviço	Credor	Emival Gomes de Freitas Prefeito Municipal	Antonio Carlos Silva Arantes Coordenador Contabil

Liquidação  
 Responsável

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Departamento de Tributos  
Central de Tributos  
Avenida Piraguassu, 517 - Setor dos Esportes  
Porto Alegre do Norte - MT - 78.655.000

Nota: 2014000  
00007999

Código Verificação  
786F7F8F5

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA ÁGIL AVULSA - NFeAA

Código QR



Data e Hora de Emissão: 18/03/2014 - 11:37 hs  
Município de Prestação: Porto Alegre do Norte - MT  
Natureza da Operação: Tributação no município

Período de Competência: 03/2014  
Reg. Especial Tributação: Nenhum

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: OTONIEL GOMES DA SILVA  
Nome Fantasia:  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não MEI: Não  
Endereço: RUA IPORA, 250 - Setor Centro - CEP: 78.652-000 - Confresa - MT

CPF/CNPJ: 507.546.371-15  
Inscrição Municipal:  
Inscrição Estadual:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Prefeitura Municipal de Porto Alegre do Norte  
Nome Fantasia: Prefeitura Municipal  
Email: issintelpan@hotmail.com Fone/Fax: (66) 3569-1210  
Endereço: Av. Piraguassu, 517 - centro - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

CPF/CNPJ: 03.238.672/0001-28  
Inscrição Municipal: 454678  
Inscrição Estadual:

### DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 20.02 - Serviços aeroportuários, utilização de aeroporto, movimentação de passageiros, armazenagem de qualquer natureza, capatazia,  
CNAE:  
Intermediário: Inscrição Municipal:  
Construção Civil - Obra: ART:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. A AO FRETE AÉREO DO PACIENTE JOSÉ PAULO P. LIMA NO TRANSLADO DE P.A.N A CUIABÁ, ONDE DEVIDO AO MAL TEMPO NÃO HOUVE COM A AERONAVE POUSAR, O MESMO SEGUIU NO TRANSLADO DE CUIABÁ A PALMAS-TO, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DE NEUROCIURURGIA NO HOSPITAL GERAL DE PALMAS-TO (HGP), EM CARÁTER DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.

RECEBEMOS

EM: 21/03/14  
*Antonio Amorim da Silva*  
SEF. FINANÇAS

Atesto que foram recebidos os materiais e/ou serviços executados do que se trata o presente documento.  
Data: 21/03/14  
Nome: *Antonio Amorim da Silva*  
CPF: *03348871063*  
Cargo: *Secretário Financeiro*  
ASSINATURA  
PREFEITURA MUN. DE PORTO A. DO NORTE/MT

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 8.000,00

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções (RS)	Desconto Incondicionado (RS)	Desconto Condicionado (RS)	Base de Cálculo (RS)	Alíquota (%)	
0,00	0,00	0,00	8.000,00	5,0000	
		ISS (RS)	ISS Retido (RS)	Valor Líquido (RS)	
		400,00	400,00	7.600,00	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeA pode ser verificada no site <https://portoalegredonorte-mt.issintel.com.br/>.  
A Nota Fiscal Eletrônica segue a Lei 132/91 (Código Tributário Municipal), os decretos de números 719 (instituição da Nfe) e 720 (regulamenta o substituto tributário). Esses decretos foram assinados no dia 08/08/2011.  
O ISS desta NFeA será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFeA.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Secretaria Municipal de Finanças  
Central do ISSIntel  
Avenida Piraguassu, 517 - Setor dos Esportes  
Porto Alegre do Norte - MT - 78.655-000

## Recibo de Retenção na Fonte - RRF

Imposto Sobre Serviços - ISS

Data e Hora de Emissão: 18/03/2014

DAM: 201400000002833

Período de Competência: 03/2014

Data Pagamento: 18/03/2014

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Prefeitura Municipal de Porto Alegre do Norte

Inscrição Municipal: 454678

Endereço: Av. Piraguassu, 517 - centro - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Email: issintelpan@hotmail.com

CPF/CNPJ: 03.238.672/0001-28

Fone/Fax: (66) 3569-1210

### PRESTADOR DE SERVICOS

Razão Social: OTONIEL GOMES DA SILVA

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA IPORA, 250 - Setor Centro - CEP: 78.652-000 - Confresa - MT

Email:

CPF/CNPJ: 507.546.371-15

Fone/Fax:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Documento	Emissão	Serviço (R\$)	Alíquota (%)	ISS Retido (R\$)
NFeAA 201400000007999	18/03/2014	8.000,00	5,0000	400,00
<b>Total</b>		<b>R\$ 8.000,00</b>		<b>R\$ 400,00</b>

### AUTENTICAÇÃO

Emitido por: Prefeitura Municipal

Local/Data: Porto Alegre do Norte - MT em 18 de Março de 2014

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
CNPJ: 03.238.672/0001-28



310

**Memorando N.º 0203/2014/SMS/PAN**

Porto Alegre do Norte-MT, 19 de Fevereiro de 2014.

**DA: Secretaria Municipal de Saúde de PAN**

**Para: Departamento de Compras**

**A/C: Naiara**

Prezada Senhora,

Vimos através do presente, solicitar a vossa senhoria o pagamento do frete aéreo do paciente José Paulo P. Lima no traslado de PAN a Cuiabá, onde devido ao mal tempo não houve com a aeronave pousar, o mesmo seguiu no traslado de Cuiabá a Palmas-TO, onde recebeu atendimento especializado de Neurocirurgia no Hospital Geral de Palmas-TO (HGP), em caráter de Urgência/Emergência.

Em tempos informamos que os documentos pertinentes ao caso e pessoais do paciente foram encaminhados em anexo no Memorando N.º 0163/2014/SMS/PAN do dia 18 de Fevereiro de 2014.


**LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993**

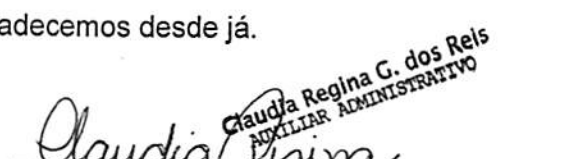
Art. 24. É dispensável a licitação:

**IV - nos casos de emergência** ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contados da ocorrência da emergência ou calamidade, vedada a prorrogação dos respectivos contratos;

*Autorizado*  
*14/03/14*

Sem mais para o momento, agradecemos desde já.

  
Anderson Vetter  
Secretário Municipal de Saúde

  
Claudia Regina G. dos Reis  
Aux. Administrativo



# ALUGUEL DE AERONAVE

## RELATÓRIO

Nº 00661

\*(Obrigatório preenchimento destes)

1ª VIA CONTRATADA BRANCA - 2ª VIA CONTRATANTE AMARELA - 3ª VIA FINANCEIRO AZUL - 4ª VIA BLOCO VERDE

### DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: PREF DE PORTO ALEGRE

CONTATO: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

### DADOS DO VÔO

DATA: 19, 02, 2014 PREFIXO DA AERONAVE: PT OYW

INICIO: CONFRESA

ESCALAS: VÔO DE 2:30 (QUATRO IRMÃOS TRINDADE) PARA VIANOS

TERMINO: MAI NÃO FOI PROCG. POR PALMAS

TACÔMETRO: 2781.3 TÉRMINO: \_\_\_\_\_

HORAS VOADAS: \_\_\_\_\_ VALOR DA HORA: \_\_\_\_\_

RETORNO: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL: 8.000.00

PASSAGEIROS: PACIENTE IRMÃO DO SR SCLHO PINHEIRO

Autorizado pelo Prof. Emival

FORMA DE PAGAMENTO: ( ) Á VISTA ( ) Á PRAZO BOLETO ( ) Á PRAZO CHEQUE OBS: \_\_\_\_\_

Nº DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ DATA PG: 1 / 1

NEGOCIADO POR: \_\_\_\_\_ RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA RESPONSÁVEL  
OU AUTORIZAÇÃO POR ESCRITO / ANEXA A ESTE

Emival  
ASSINATURA PILOTO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2001136 2.A VIA 10/FEV/2010

**OTÔNIEL GOMES DA SILVA**

ANICÉSIO GOMES DA SILVA  
OLÍNDIA ALVARENGA DA SILVA

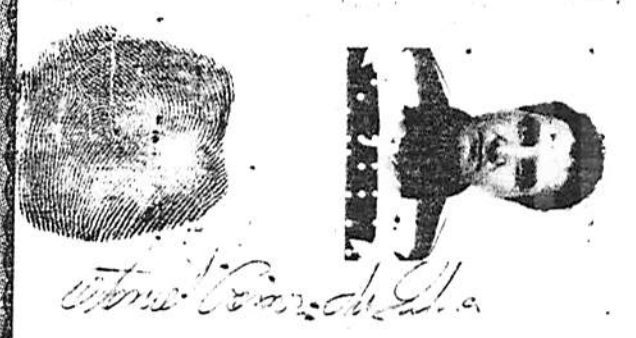
GOIANIA-GO 15/AGO/1970

CAS. 2004 FLS. 22 L. B-8  
FIRMINÓPOLIS-GO EM 22/01/2010

5509549 41201698

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



*Otônio Gomes da Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

**507.546.371-15**

Nome  
OTÔNIEL GOMES DA SILVA

Nascimento  
15/08/1970



Cartão de uso pessoal e intransferível  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão  
**OUT/2009**



Oi S.A.  
Rua Barão de Melgaço, 3209 - Centro  
CEP 78020-902 - Cuiabá - MT  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0329-32 I.E: 13.094.807-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações



OTONIEL GOMES DA SILVA  
R IPORA 00250  
CENTRO  
78652-000 CONFRESA - MT

Oi, OTONIEL.

Só na Oi você tem Móvel, Banda Larga, Fixo, DDD e muito mais.  
E você só tem a ganhar: você aproveita todos os seus benefícios como  
cliente Oi e, em breve, muitas novidades ainda vêm por aí.

Quer saber mais? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 103 14.

**COMUNICADO IMPORTANTE:** Agora você tem um site completo para  
resolver sua vida online. Gráficos de consumo, 2ª via de contas, ofertas e  
muito mais. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e confira a Minha Oi!

Referência

FEVEREIRO/2014

Telefone

66 3564 1480

Vencimento

19/02/2014

Total a pagar

R\$ 168,52

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 60,61</b>
	OI FIXO	41,61
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LONGA DISTANCIA 14	
	SERVICOS DIGITAIS	
	OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS	19,00
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$ 98,39</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	98,39
	ASSINATURA VELOX	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 9,52</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	5,64
	OUTROS VALORES	3,88

**TUDO DA SUA CONTA ESTA AQUI. MAIS FACIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**  
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra  
você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Ordem de Pagamento

Data: 21/05/2014  
N. da Ordem : 3667/14  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 21/05/2014

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA,  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL  
Recurso: 0001 - RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL

Número do empenho :	2061	Pagamentos anteriores :	13,00
Valor do empenho :	650,00	Valor da ordem :	637,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	650,00	Total ( B ) :	650,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 10027 JALES FERNANDES DE ASSUNÇÃO  
Endereço: RUA AMAZONAS N, 800 Cidade: P A NORTE UF: MT  
C.N.P.J.: 11.852.644/0001-24 Inscr.Est./Ident.Prof.: 13.39+2.771-7  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM MANUTENÇÃO EM COMPUTADORES E ASSISTENCIA TECNICA DA REDE DE INFORMATIZAÇÃO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 637,00

Fica autorizado o pagamento de 637,00 (seiscentos e trinta e sete reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/05/2014.


  
Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Descontos :	INSS:	0,00	Outros desc. extraorçamentários :	0,00	
	IRRF:	0,00	Outros desc. orçamentários :	0,00	
			Total de descontos :	0,00	Líquido a pagar : 637,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
68515 PREF M P A NORTE GESTÃO FUNDO MUNIC SAUDE 25.309-X - 25.309-X	D/C	637,00

Ordem de pagamento : Em 21/05/2014 pague-se a importância acima processada


  
Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 21/05/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

  
Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

  
Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Empenho

Data: 30/04/2014  
Nº do empenho : 2583/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.0078 - ASSISTENCIA AMBULATORIAL  
Projeto/Atividade: 2.061 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM LABORATORIO MUNICIPAL  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000343

Dotação Inicial:	2.500,00	Empenhos anteriores :	10.356,70
Suplementações:	11.000,00	Valor do empenho :	1.948,10
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	13.500,00	Total ( B ) :	12.304,80
		Saldo ( A - B ) :	1.195,20

Credor: 10743 D.F. ALMEIDA  
Endereço: AVENIDA BERTOMARCO N°588 Cidade: PORTO ALEGRE DO NORT UF: MT  
C.N.P.J.: 14-854-235/0001-55 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1  
PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO MES DE ABRIL/14, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.LICITAÇÃO 44/13 PP.

*Presente o relatório dos atendimentos realizados  
p nota discriminada. Analisar ?*

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 1.948,10

Fica empenhada a importância de 1.948,10 (um mil novecentos e quarenta e oito reais e dez centavos)

Fundamento legal :  
Modal. licitação : Pregão Presencial  
Contrato :

Data :  
Data : 19/11/2013  
Data :

Encarregado do serviço

Credor

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Departamento de Tributos

Central de Tributos  
Avenida Piraguassu, 517 - Setor dos Esportes  
Porto Alegre do Norte - MT - 78.655.000

Nota: 2014000  
00000141

Código Verificação  
B88FB79A3

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA ÁGIL - NFeA

Código QR



Data e Hora de Emissão: 30/04/2014 - 19:11 hs

Período de Competência: 04/2014

Município de Prestação: Porto Alegre do Norte - MT

Reg. Especial Tributação: Nenhum

Natureza da Operação: Tributação no município

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: D.F. ALMEIDA

CPF/CNPJ: 14.854.235/0001-55

Nome Fantasia: LABORATORIO AVENIDA

Inscrição Municipal: 304811

Incentivador Cultural: Não

Simplex Nacional: Sim

MEI: Não

Inscrição Estadual:

Endereço: AVENIDA BETOMARCO, 588 - CENTRO - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Prefeitura Municipal de Porto Alegre do Norte

CPF/CNPJ: 03.238.672/0001-28

Nome Fantasia: Prefeitura Municipal

Inscrição Municipal: 454678

Email: issintelpan@hotmail.com

Fone/Fax: (66) 3569-1210

Inscrição Estadual:

Endereço: Av. Piraguassu, 517 - centro - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

### DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneras

CNAE: 8640-2/02-01 - Atividades dos laboratórios de análises clínicas

Intermediário:

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

22	hemograma Completo	14,90	327,80
19	Urina 1	14,90	283,10
16	Glicemia de jejum	12,00	192,00
15	Uréia	12,00	180,00
14	Creatinina	12,00	168,00
01	Bilirrubina total e frações	14,90	14,90
02	Grupo Sanguíneo + RH	12,00	24,00
16	Colesterol total	12,00	192,00
16	Triglicerídeos	12,00	192,00
04	HDL	12,00	48,00
01	Beta HCG	12,00	12,00
01	Mucoproteínas	14,90	14,90
06	Ácido Úrico	12,00	72,00
12	TGO	8,50	102,00
13	TGP	8,50	110,50
01	Amilase	14,90	14,90

Atesto que foram recebidos os materiais e/ou serviços executados do que se trata o presente documento.  
Data: 30/04/2014  
Nome: *[Assinatura]*  
CPF: 14.854.235/0001-55  
Cargo: *[Assinatura]*  
ASSINATURA  
PREFEITURA MUN. DE PORTO ALEGRE DO NORTE/MT

RECEBEMOS  
EM: 21/05/14  
SEC. TRIBUT.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 1.948,10

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	1.948,10	3,5000	1.879,92
		ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)		
		68,18	68,18		

### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeA pode ser verificada no site <https://portoalegreidonorte-mt.issintel.com.br/>.

A Nota Fiscal Eletrônica segue a Lei 132/91 (Código Tributário Municipal), os decretos de números 719 (instituição da Nfe) e 720 (regulamenta o substituto tributário). Esses decretos foram assinados no dia 08/08/2011.

O ISS desta NFeA será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFeA.

Prestador de Serviços optante pelo Simplex Nacional.

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
 R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
 C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2184/2014

Processo Administrativo:  
 Processo Nr.: 83/2013  
 Data do Processo: 11/10/2013  
 Data da Homologação: 19/11/2013  
 Sequência da Adjudicação: 10  
 Data da Adjudicação: 19/11/2013

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 44/2013 - PR

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **D.F. ALMEIDA** Código: 10743 Telefone:  
 Endereço: **AVENIDA BERTOMARCO N°588** Banco:  
 Cidade: **PORTO ALEGRE DO NORT - MT - CEP: 78655-000** Agência:  
 CNPJ: **14.854.235/0001-55** Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,


Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Centro de Custo:  
 Fonte de Recurso:  
 Dotações Utilizadas: 2.061.3.3.90.39.00.00.00.00 (343) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM LABORATORIO MUNICIPAL  
 Compl. Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros, Pessoa Jurídica  
 Condições de Pagto: a vista  
 Prazo Entrega/Exec.:  
 Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, N° 517 - SETOR DOS ESPORTES  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual Prestação de serviços na realização de exames laboratoriais para atender a secretaria municipal de Saúde.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	22,000	UN	HEMOGRAMA (23-01-00001)		14,90	327,80
2	19,000	UN	URINA 1 (23-01-00002)		14,90	283,10
10	16,000	UN	GLICEMIA DE JEJUM (23-01-00010)		12,00	192,00
11	15,000	UN	UREIA (23-01-00011)		12,00	180,00
12	14,000	UN	CREATININA (23-01-00012)		12,00	168,00
13	1,000	UN	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇOES (23-01-00013)		14,90	14,90
15	2,000	UN	GRUPO SAGUINEO + RH (23-01-00015)		12,00	24,00
17	16,000	UN	COLESTEROL TOTAL (23-01-00017)		12,00	192,00
18	16,000	UN	TRIGLICERIDES (23-01-00018)		12,00	192,00
19	4,000	UN	HDL (23-01-00019)		12,00	48,00
20	1,000	UN	BETA HCG (23-01-00020)		12,00	12,00
21	1,000	UN	MUCOPROTEÍNAS (23-01-00021)		14,90	14,90
22	6,000	UN	ÁCIDO ÚRICO (23-01-00022)		12,00	72,00
27	12,000	UN	TGO (23-01-00134)		8,50	102,00

Porto Alegre do Norte, 30 de Abril de 2014

  
 EMIVAL GOMES DE FREITAS  
 PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 2184/2014

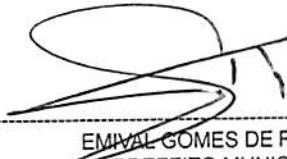
Processo Administrativo:  
Processo Nr.: 83/2013  
Data do Processo: 11/10/2013  
Data da Homologação: 19/11/2013  
Sequência da Adjudicação: 10  
Data da Adjudicação: 19/11/2013

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 44/2013 - PR

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
28	13,000	UN	TGP (23-01-00135)		8,50	110,50
35	1,000	UN	AMILASE (23-01-00142)		14,90	14,90
					Total Geral:	1.948,10
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.948,10

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 30 de Abril de 2014

  
EMIVAL GOMES DE FREITAS  
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
CNPJ: 03.238.672/0001-28



Memorando N.º 0337/2014/SMS/PAN

Porto Alegre do Norte, 30 de Abril de 2014.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de PAN  
Para: Departamento de Compras  
A/C: Naiara

Prezada Senhora,

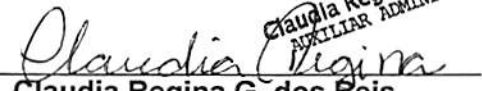
Vimos por meio deste, solicitar a vossa senhoria o pagamento do prestador D.F. Almeida referente a exames laboratoriais realizados no mês de Abril de 2014, conforme Ata de Registro de Preços N° 50/2013, Processo N° 83/2013, Licitação N° 44/2013 – PR, onde o mesmo é o vencedor, como se segue:

ITEM	QTD	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	22	Hemograma Completo	14,90	327,80
02	19	Urina I	14,90	283,10
10	16	Glicemia de Jejum	12,00	192,00
11	15	Uréia	12,00	180,00
12	14	Creatinina	12,00	168,00
13	01	Bilirrubinas Total e Frações	14,90	14,90
15	02	Grupo Sanguineo + RH	12,00	24,00
17	16	Colesterol Total	12,00	192,00
18	16	Triglicerides	12,00	192,00
19	04	HDL	12,00	48,00
20	01	Beta HCG	12,00	12,00
21	01	Mucoproteínas	14,90	14,90
22	06	Acido Urico	12,00	72,00
27	12	TGO	8,50	102,00
28	13	TGP	8,50	110,50
35	01	Amilase	14,90	14,90
Valor Total de Serviços				<b>R\$ 1.948,10</b>

Em tempos informamos que segue em anexo as solicitações médicas de cada exame realizado.

Sem mais para o momento, agradecemos desde já.

  
Anderson Velter  
Secretário Municipal de Saúde  
SECRETARIA DE SAÚDE  
PORTARIA 171/2013

  
Claudia Regina G. dos Reis  
Aux. Administrativo  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Liquidação

Data: 30/04/2014  
Nº da Liquidação: 2548/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28

Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.0078 - ASSISTENCIA AMBULATORIAL  
Projeto/Atividade: 2.061 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM LABORATORIO MUNICIPAL  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000343

Número do empenho :	2583/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	1.948,10	Valor da liquidação:	1.948,10
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.948,10	Total (B):	1.948,10
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 10743 D.F. ALMEIDA

Endereço: AVENIDA BERTOMARCO N°588

C.N.P.J.: 14-854-235/0001-55

Cidade: PORTO ALEGRE DO NORT

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: MT

Especificação: 1

PELA DESPESA LIQUIDADADA RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO MES DE ABRIL/14, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.LICITAÇÃO 44/13 PP.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 1.948,10

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 1.948,10 (um mil novecentos e quarenta e oito reais e dez centavos)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Pregão Presencial

Número : 44/2013 Data : 19/11/2013

Contrato :

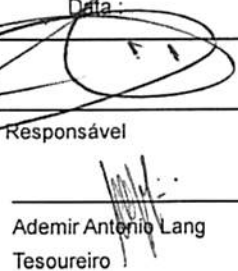
Data :


Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 30/04/2014

  
Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

  
Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contábil

  
Ademir Antonio Lang  
Tesoreroiro

  
Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Nº850507

R\$1.879,92

001-BANCO DO BRASIL

UM MIL OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS



D.F AMEIDA

P ALEGRE DO N MT 21 MAIO 2014

PGTO REL. A SERV. PREST. COM EXAMES LABORATORIAIS REAL.  
NO MES DE ABRIL/2014 ATEND A SEC. DE SAÚDE.  
C/C: 25.493-2 ASS ADEMIR ANTONIO LANG E ANDERSON VELTER



**LANÇADO**

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Ordem de Pagamento

Data: 21/05/2014  
N. da Ordem : 3662/14  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 21/05/2014

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.0078 - ASSISTENCIA AMBULATORIAL  
Projeto/Atividade: 2.061 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM LABORATORIO MUNICIPAL  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL  
Recurso: 0001 - RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL

Número do empenho :	2583	Pagamentos anteriores :	68,18
Valor do empenho :	1.948,10	Valor da ordem :	1.879,92
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	1.948,10	Total ( B ) :	1.948,10
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 10743 D.F. ALMEIDA  
Endereço: AVENIDA BERTOMARCO N°588 Cidade: PORTO ALEGRE DO NORT UF: MT  
C.N.P.J.: 14.854.235/0001-55 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO MES DE ABRIL/14, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE. LICITAÇÃO 44/13 PP.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 1.879,92

Fica autorizado o pagamento de 1.879,92 (um mil oitocentos e setenta e nove reais e noventa e dois centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/05/2014.

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Descontos :	INSS:	0,00	Outros desc. extraorçamentários :	0,00	
	IRRF:	0,00	Outros desc. orçamentários :	0,00	
			Total de descontos :	0,00	Liquido a pagar : 1.879,92

Recursos:

Conta Banco	Cheque	Valor
68520 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 25493-2 - 25.493-2	850507	1.879,92

Ordem de pagamento : Em 21/05/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 21/05/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

**ESTADO DE MATO GROSSO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Empenho

Data: 11/06/2014  
Nº do empenho : 3524/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 04	- SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA, DESPORTO TURISMO
Unidade: 04.01	- GABINETE DO SECRETARIO
Funcional: 12.122.0003	- ADMINISTRAÇÃO GERAL
Projeto/Atividade: 2.018	- MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA, DI
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0008	- Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido: 000110	

Dotação Inicial: 80.100,00	Empenhos anteriores : 76.903,25
Suplementações: 5.000,00	Valor do empenho : 4.830,00
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 85.100,00	Total (B) : 81.733,25
	Saldo (A - B) : 3.366,75

Credor: 9961 HB CONSTRUTORA E ENGENHARIA LTDA - ME  
 Endereço: AV. BRASIL, 981 Cidade: Vila Rica UF: MT  
 C.N.P.J.: 10-720-768/0001-93 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Fone:  
 Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM VISTORIA DA OBRA CONVENIADA DA PRO-INFANCIA TIPO C, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE EDUCAÇÃO.

*Ausente o resultado da vistoria da obra*

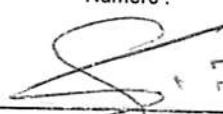
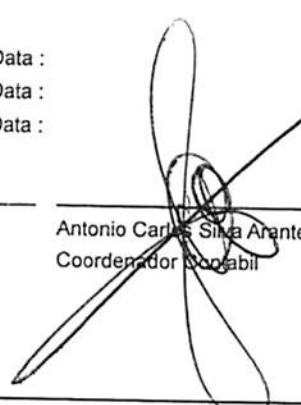
Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 4.830,00

Fica empenhada a importância de 4.830,00 (quatro mil oitocentos e trinta reais)

*-7,35*

Fundamento legal :  
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
Contrato :

Data :  
Data :  
Data : *4827-65*

Encarregado do serviço	Credor	 Emival Gomes de Freitas Prefeito Municipal	 Antonio Carlos Silva Arantes Coordenador de Contabil
------------------------	--------	--	--

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

  
 Maria Elcia M. S. Amorim  
 Secretária Mun. de Educação,  
 Cultura, Esporte e Lazer  
 Responsável  
 Porto Alegre, 018/2014



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 6097 HB CONSTRUTORA E ENGENHARIA LTDA - ME  
Endereço: Av Brasil, 981 - Setor Norte  
Município: Vila Rica Estado: MT CPF/ CNPJ : 10.720.768/0001-93

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 1287 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE  
Endereço: AV. PIRAGUASSU, 517 - SETOR DOS ESPORTES  
Município: Porto Alegre do Norte Estado: MT CPF/ CNPJ : 03.238.672/0001-28

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	4885 Prestação de Serv. Com Vistoria da Obra Convenida da Pro-infancia Tipo C.	5,00	4.830,00	0	4.830,00

Atesto que foram recebidos os materiais e/ou serviços executados do que se trata o presente documento.  
Data: 11/06/14  
Nome: [Assinatura]  
CPF: [Assinatura]  
Cargo: Secretaria Mun. de Educação, Cultura, Esporte e Lazer  
ASSINATURA [Assinatura]  
PREFEITURA MUN. DE PORTO A. DO NORTE/MT  
Portaria 018/2013

ISSQN ---> 241,50 IRRF ---> 65,59 Vlr. do Serviço R\$ --> 4.830,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO  
INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.  
DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

REQUERENTE HB CONSTRUTORA E ENGENHARIA LTDA - ME

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 2924/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 2304/2014  
Data da Compra: 11/06/2014  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: ....

Folha: 1/1

Fornecedor: HB CONSTRUTORA E ENGENHARIA LTDA - ME Código: 9961 Telefone:  
Endereço: AV. BRASIL, 981 Banco:  
Cidade: Vila Rica - MT - CEP: 78645-000 Agência:  
CNPJ: 10.720.768/0001-93 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA, DESPORTO TURISMO  
Unidade: 01 - GABINETE DO SECRETARIO  
Centro de Custo: 6 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOIRO - OPER. DE CREDITOS EXTERNAS  
Dotações Utilizadas: 2.018.3.3.90.39.00.00.00 (110) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO Saldo: 5.000,00


Compl. Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros, Pessoa Juridica  
Condições Pagto: À VISTA  
Prazo de Entrega: IMEDIATA  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM VISTORIA DA OBRA CONVENIADA DA PRO-INFÂNCIA TIPO C, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE EDUCAÇÃO.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM PROJETOS (15-01-00367)		4.830,00	4.830,00
					Total Geral:	4.830,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.830,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 11 de Junho de 2014

  
-----  
EMIVAL GOMES DE FREITAS  
PREFEITO MUNICIPAL

19/08/2014 BANCO DO BRASIL 17:24:32  
398913013 0256  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM CHEQUE

CLIENTE: HB CONST ENGENHARIA LTDA  
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 19.809-9  
----- 1:32  
DATA 19/08/2014 1256  
NR. DOCUMENTO 39.891.301.300.256  
VALOR CHEQUE 4.830,00  
VALOR TOTAL 4.830,00  
-----

NR. AUTENTICACAO 2.402.047.16F.CEA.143 19-9  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ==  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES. 014  
256  
,00  
==  
143

R\$4.830,00

001-BANCO DO BRASIL

QUATRO MIL OITOCENTOS E TRINTA REAIS

H B CONSTRUTORA E ENGENHARIA LTDA

PORTO ALEGRE DO NORT 15 AGOSTO 2014

PGTO REF SERVIÇOS PRESTADOS COM VISTORIAS DE OBRAS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
C/C: 5325-2 ASS ADEMIR ANTONIO LANG E EMIVAL FREITAS

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.A smaller, more compact handwritten signature in black ink, with some vertical strokes and a horizontal base.

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2014 até 20/11/2014

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida	Hist.
Entidade: 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE																	
3524	O			11/06	4.830,00	0,00	4.830,00	4.830,00	0,00	57024	12.122.000	0008	2.018	110	3.3.90.39.00.00.00.00	9961 - HB CONSTRUTORA E ENGENHARIA LTDA	122
Total da Entidade:					4.830,00	0,00	4.830,00	4.830,00	0,00								
Total do Período:					4.830,00	0,00	4.830,00	4.830,00	0,00								

Porto Alegre do Norte, 20/11/2014

Emival Gomes de Freitas  
 Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
 Coordenador Contabil

Luciene Batista da Conceição Zago  
 Secretária de Finanças

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Ordem de Pagamento

Data: 15/08/2014  
N. da Ordem : 6231/14  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 15/08/2014

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 04	- SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA, DESPORTO TURISMO
Unidade: 04.01	- GABINETE DO SECRETARIO
Funcional: 12.122.0003	- ADMINISTRAÇÃO GERAL
Projeto/Atividade: 2.018	- MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA, [
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0008	- Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica
Cód. Detalham.: 0	- RECURSOS DO TESOUREO - OPER. DE CREDITOS EXTERNAS
Recurso: 0008	- RECURSOS DO TESOUREO - OPER. DE CREDITOS EXTERNAS

Número do empenho : 3524	Pagamentos anteriores : 241,50
Valor do empenho : 4.830,00	Valor da ordem : 4.588,50
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 4.830,00	Total ( B ) : 4.830,00
	Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 9961 HB CONSTRUTORA E ENGENHARIA LTDA - ME  
Endereço: AV. BRASIL, 981 Cidade: Vila Rica UF: MT  
C.N.P.J.: 10.720.768/0001-93 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM VISTORIA DA OBRA CONVENIADA DA PRO-INFANCIA TIPO C, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE EDUCAÇÃO.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 4.588,50

Fica autorizado o pagamento de 4.588,50 (quatro mil quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/08/2014.

Antonio Carlos Soares  
Coordenador Contábil

Descontos : INSS: 0,00	Outros desc. extraorçamentários : 0,00
IRRF: 0,00	Outros desc. orçamentários : 0,00
	Total de descontos : 0,00
	Liquido a pagar : 4.588,50

Recursos:	Cheque	Valor
Conta Banco	8416	4.588,50
57024 BRADESCO S/A - M. ENSINO - C/C - 5.325-2 - 5.325-2		

Ordem de pagamento : Em 15/08/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 15/08/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 1254/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 949/2014  
Data da Compra: 18/03/2014  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: ..

Folha: 1/1

Fornecedor: OTONIEL GOMES DA SILVA Código: 10038 Telefone:  
Endereço: AV INDUSTRIAL, 244 Banco:  
Cidade: CONFRESA - MT - CEP: 78652-000 Agência:  
CPF: 507.546.371-15 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 01 - GABINETO DO SECRETARIO  
Centro de Custo: 9 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOURO - ICMS - MUNICIPAL  
Dotações Utilizadas: 2.056.3.3.90.36.00.00.00 (310) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA. Saldo: 13.740,92

Compl. Elemento: 3.3.90.36.39.00.00.00 - Fretes E Transportes De Encomendas  
Condições Pagto: À VISTA  
Prazo de Entrega: IMEDIATA  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM FRETE AÉREO DO PACIENTE JOSE PAULO P. LIMA NO TRANSLADO DE PORTO ALEGRE DO NORTE A CUIABA, ONDE DEVIDO AO MAL TEMPO NÃO HOUE COM AERONAVE POUJAR, O MESMO SEGUIU NO TRANSLADO DE CUIABA A PALMAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	PASSAGEM AEREA (25-01-00004)		8.000,00	8.000,00
					Total Geral:	8.000,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	8.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 18 de Março de 2014

  
EMIVAL GOMES DE FREITAS  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Data: 18/03/2014  
 Nº da Liquidação: 1496/14  
 Ordinário  
 Processo:

Nota de Liquidação

CNPJ: 03.238.672/0001-28  
 Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
 Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
 Elemento: 3.3.90.36.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Fisica  
 Cod. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
 Código reduzido: 000310

Numero do empenho	1562/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho	8.000,00	Valor da liquidação:	8.000,00
Valor Anulado	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	8.000,00	Total (B):	8.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 10038 OTONIEL GOMES DA SILVA  
 Endereço: AV INDUSTRIAL, 244  
 Cidade: CONFRESA  
 C.P.F.: 507-546-371/15  
 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 UF: MT

Especificação 1

PELA DESPESA RELATIVO AO FRETE AEREO DO PACIENTE JOSE PAULO P. LIMA NO TRANSLADO DE PORTO ALEGRE DO NORTE A CUIABA, ONDE DEVIDO AO MAL TEMPO NAO HOUVE COMO AERONAVE POUSAR, SEGUINDO NO TRANSLADO DE CUIABA-MT A PALMAS-TO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 8.000,00

Liquidação

Fica liquidada a importância de 8.000,00 (oito mil reais)

Fundamento legal

Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
 Contrato

Número .

Data :

Data :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 18/03/2014

Responsável

Emival Gomes de Freitas  
 Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Anantes  
 Coordenador de Trabalho

Ademir Antonio Lang  
 Tesoureiro

Luciene Batista da Conceição Zago  
 Secretária de Finanças



21/05/2014 10:38:55

---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

Agência	3989-6	
Conta corrente	25309-X	GESTAO FUNDO MUN SAUDE

#### Creditado

---

Agência	3989-6	
Conta corrente	12017-0	OTONIEL GOMES DA SILVA
Valor	7.600,00	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8667762 ANDERSON VELTER	21/05/2014 10:09:44
	J8248219 ADEMIR ANTONIO LANG	21/05/2014 10:38:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8248219 ADEMIR ANTONIO LANG.

**LANÇADO**

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Ordem de Pagamento

Data: 21/05/2014  
N. da Ordem : 3654/14  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 21/05/2014

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.36.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Física  
Cód. Detalham.: 0 - RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL  
Recurso: 0001 - RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL

Número do empenho :	1562	Pagamentos anteriores :	400,00
Valor do empenho :	8.000,00	Valor da ordem :	7.600,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	8.000,00	Total ( B ) :	8.000,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 10038 OTONIEL GOMES DA SILVA

Endereço: AV INDUSTRIAL, 244

Cidade: CONFRESA

UF: MT

C.P.F.: 507.546.371-15

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

RELATIVO AO FRETE AEREO DO PACIENTE JOSE PAULO P. LIMA NO TRANSLADO DE PORTO ALEGRE DO NORTE A CUIABA, ONDE DEVIDO AO MAL TEMPO NAO HOUE COMO AERONAVE POUSAR, SEGUINDO NO TRANSLADO DE CUIABA-MT A PALMAS-TO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 7.600,00

Fica autorizado o pagamento de 7.600,00 (sete mil e seiscentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/05/2014.


  
Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Descontos :	INSS:	0,00	Outros desc. extraorçamentários :	0,00	
	IRRF:	0,00	Outros desc. orçamentários :	0,00	
			Total de descontos :	0,00	Liquido a pagar : 7.600,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
68515 PREF M P A NORTE GESTÃO FUNDO MUNIC SAUDE 25.309-X - 25.309-X	D/C	7.600,00

Ordem de pagamento : Em 21/05/2014 pague-se a importância acima processada

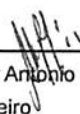
  
Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 21/05/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

  
Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

  
Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Empenho

Data: 31/03/2014  
Nº do empenho : 2061/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000311

Dotação Inicial: 15.000,00  
Suplementações: 112.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 127.000,00

Empenhos anteriores : 125.819,23  
Valor do empenho : 650,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 126.469,23  
Saldo ( A - B ) : 530,77

Credor: 10027 JALES FERNANDES DE ASSUNÇÃO  
Endereço: RUA AMAZONAS N, 800  
C.N.P.J.: 11-852-644/0001-24  
Banco:

Cidade: PA NORTE  
Inscr.Est./Ident.Prof.: 13.39+2.771-7  
Agência:  
Conta Corrente:

UF: MT

Fone:  
Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM MANUTENÇÃO EM COMPUTADORES E ASSISTENCIA TECNICA DA REDE DE INFORMATIZAÇÃO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

*Ausente o relatório dos serviços prestados, a quantificação e meios unitários*

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 650,00

Fica empenhada a importância de 650,00 (seiscentos e cinquenta reais)


Fundamento legal :  
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
Contrato :

Número :

Data :  
Data :  
Data :

Encarregado do serviço

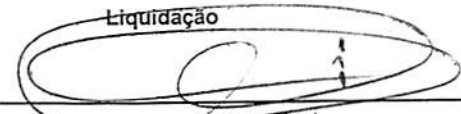
Credor

  
Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

  
Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

  
Responsável



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Departamento de Tributos  
Central de Tributos  
Avenida Piraguassu, 517 - Setor dos Esportes  
Porto Alegre do Norte - MT - 78.655.000

Nota: 2014000  
00000135

Código Verificação  
6246FDE14

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA ÁGIL - NFeA

Código QR



Data e Hora de Emissão: 31/03/2014 - 15:06 hs  
Município de Prestação: Porto Alegre do Norte - MT  
Natureza da Operação: Tributação no município

Período de Competência: 03/2014  
Reg. Especial Tributação: Nenhum

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JALES FERNANDES ASSUNÇÃO

CPF/CNPJ: 11.852.644/0001-24

Nome Fantasia: JP COMPUTADORES

Inscrição Municipal: 294710

Incentivador Cultural: Não

Simplex Nacional: Sim

MEI: Não

Inscrição Estadual: 133927717

Endereço: Av. Betumarco, s/n - CENTRO - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Prefeitura Municipal de Porto Alegre do Norte

CPF/CNPJ: 03.238.672/0001-28

Nome Fantasia: Prefeitura Municipal

Inscrição Municipal: 454678

Email: issintelpan@hotmail.com

Fone/Fax: (66) 3569-1210

Inscrição Estadual:

Endereço: Av. Piraguassu, 517 - centro - CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

### DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 1.07 - Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados  
CNAE: 6209-1/00-03 - Recuperação de panes informáticas

Intermediário:

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DE INFORMATICA REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2014.

Atesto que foram recebidos os materiais e/ou serviços executados do que se trata o presente documento.  
Data: 31/03/14  
Nome: Alex Jonsson Guenther  
CPF: 0350249-191-59  
Cargo: Alex - Administrador  
ASSINATURA [assinatura]  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE/MT

### VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 650,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	0,00	13,00	650,00	2,0000
				ISS Retido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
				0,00	650,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeA pode ser verificada no site <https://portoalegredonorte-mt.issintel.com.br/>.  
A Nota Fiscal Eletrônica segue a Lei 132/91 (Código Tributário Municipal), os decretos de números 719 (instituição da Nfe) e 720 (regulamenta o substituto tributário). Esses decretos foram assinados no dia 08/08/2011.  
Prestador de Serviços optante pelo Simplex Nacional.



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
CNPJ: 03.238.672/0001-28



311

Memorando N.º 0256/2014/SMS/PAN/MT

Porto Alegre do Norte, 31 de Março de 2014.

De: Secretaria Municipal de Saúde de PAN  
Para: Departamento de Compras  
A/C: Sra. Naiara


Prezada Senhora,

Vimos por meio deste, solicitar a aquisição de prestação de serviços de manutenção e reparos dos computadores e assistência técnica da rede de informatização, para atender as necessidades das Unidades da Secretaria Municipal de Saúde deste município.

<u>Prestação de Serviços</u>	
Razão Social	Jales Fernandes Assunção
Endereço	Rua Amazonas, 800, sala 03, Centro. PAN – MT
Serviço Executado	manutenção e reparos dos computadores e assistência técnica da rede de informatização, para atender as necessidades das Unidades da Secretaria Municipal de Saúde
Valor	650,00 (seiscentos e cinquenta reais)

Sem mais para o momento,

  
Anderson Velter  
Secretário Municipal de Saúde

  
Claudia Regina G. dos Reis  
Aux. Administrativo

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1544/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28 Fone: 35691210  
 R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
 C.E.P.: 78655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 1183/2014  
 Data da Compra: 31/03/2014  
 Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: ..

Folha: 1/1

Fornecedor: **JALES FERNANDES DE ASSUNÇÃO** Código: 10027 Telefone:  
 Endereço: RUA AMAZONAS N, 800 Banco:  
 Cidade: P A NORTE - MT - CEP: 78655-000 Agência:  
 CNPJ: 11.852.644/0001-24 Inscrição Estadual: 13.39+2.771-7 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 01 - GABINETO DO SECRETARIO  
 Centro de Custo: 9 - SECRETARIA DE SAÚDE  
 Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOIRO - ICMS - MUNICIPAL  
 Dotações Utilizadas: 2.056.3.3.90.39.00.00.00.00 (311) - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA. Saldo: 650,00

Compl. Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros, Pessoa Juridica  
 Condições Pagto: À VISTA  
 Prazo de Entrega: IMEDIATA  
 Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
 Objeto da Compra: RELATIVO A MANUTENÇÃO DE INFORMATICA REFERENTE AO MES DE MARÇO/2014, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE.

Observações:

em	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
1	1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SOFTWARE (15-02-00001)		650,00	650,00	
(Valores expressos em Reais R\$)						<b>Total Geral:</b>	650,00
						<b>Desconto:</b>	0,00
						<b>Total Líquido:</b>	650,00

Porto Alegre do Norte, 31 de Março de 2014

-----  
 EMIVAL GOMES DE FREITAS  
 PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Liquidação

Data: 31/03/2014

Nº da Liquidação: 1972/14

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28

Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0079 - SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.056 - MANUTENÇÃO E ENCARGOS DA SECRETARIA.  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0001 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000311

Número do empenho :	2061/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	650,00	Valor da liquidação:	650,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	650,00	Total (B):	650,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 10027 JALES FERNANDES DE ASSUNÇÃO

Endereço: RUA AMAZONAS N, 800

Cidade: P A NORTE

C.N.P.J.: 11-852-644/0001-24

Inscr.Est./Ident.Prof.: 13.39+2.771-7

UF: MT

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO AOS SERVIÇOS PRESTADOS COM MANUTENÇÃO EM COMPUTADORES E ASSISTENCIA TECNICA DA REDE DE INFORMATIZAÇÃO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 650,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 650,00 (seiscentos e cinquenta reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :


Contrato :


Data :


Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

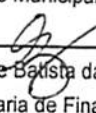
Data : 31/03/2014

Responsável

  
Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

  
Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contábil

  
Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

  
Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Agência	3989-6	
Conta corrente	25309-X	GESTAO FUNDO MUN SAUDE

**Creditado**

Agência	3989-6	
Conta corrente	25422-3	JALES FERNANDES DE ASSUNC
Valor	650,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8667762 ANDERSON VELTER	21/05/2014 10:10:30
	J8248219 ADEMIR ANTONIO LANG	21/05/2014 10:38:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8248219 ADEMIR ANTONIO LANG.

**LANÇADO**

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE

Nota de Empenho

Data: 27/06/2014  
Nº do empenho : 3730/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

*Repara-se financeiro  
a pessoa física*

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA, DESPORTO TURISMO  
Unidade: 04.08 - DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO  
Funcional: 13.392.0046 - DIFUSÃO CULTURAL  
Projeto/Atividade: 2.053 - EVENTOS ARTÍSTICOS E CULTURAIS  
Elemento: 3.3.90.36.00.00.00.00.0008 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Física  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000276

Dotação Inicial:	5.000,00	Empenhos anteriores :	4.092,00
Suplementações:	3.000,00	Valor do empenho :	2.600,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	8.000,00	Total ( B ) :	6.692,00
		Saldo ( A - B ) :	1.308,00

Credor: 11185 JOSE DIVINO PEREIRA DA COSTA  
Endereço: RUA MATO GROSSO S/N SETOR BURITI Cidade: PORTO A DO NORTE MT UF: MT  
C.P.F.: 131-452-821/15 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA RELATIVO A LOCAÇÃO DE SOM P.A 04 PARA O EVENTO PUBLICO DENOMINADO FESTEJOS DO DOMINGÃO QUE SERA REALIZADO NOS DIAS 11,12 E 13 DE JUNHO/14, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SEC. DE EDUCAÇÃO.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.600,00

Fica empenhada a importância de 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

*JOSE DIVINO P. DA COSTA*

*Emival Gomes de Freitas*  
Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

*Antonio Carlos Silva Arantes*  
Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Liquidação

*Maria Elucia M. Amorim*  
Maria Elucia M. Amorim  
Secretária Mun. de Educação,  
Cultura, Esporte e Lazer  
Portaria 018/2013

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

**NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA**

**Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE**

Nome / Razão Social: 5440 JOSE DIVINO PEREIRA DA COSTA  
 Nome Fantasia:  
 Endereço: MATO GROSSO, s/n - BURITIS  
 Município: Porto Alegre do Norte  
 Insc.Estd\RG:  
 Estado: MT CPF/ CNPJ : 131.452.821-15

**Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE**

Nome / Razão Social: 1287 MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE DO NORTE  
 Nome Fantasia: GABINETE DO PREFEITO  
 Endereço: AV. PIRAGUASSU, 517 - ESPORTES  
 Município: Porto Alegre do Norte  
 Insc.Estd\RG: ISENT0  
 Estado: MT CPF/ CNPJ : 03.238.672/0001-28

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	4876 REF. Á LOC. DE SOM P.A 04 NO EVENTO PÚBLICO DENOMINADO "FESTEJOS DO DOMINGÃO" QUE SERÁ REALIZADO NOS DIAS 11,12 E 13 DE JUNHO DE 2014. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE MUN. DE CULTURA E TURISMO.	4,00	2.600,00	0,00	2.600,00

Atesto que foram recebidos os materiais e/ou serviços executados do que se trata o presente documento.  
 Data: 27/06/2014  
 Nome: ALVARO DE SOUZA LOPES  
 CPF: PDS 487 801 329  
 Cargo: COORD. DE CULTURA  
 ASSINATURA  
 PREFEITURA MUN. DE PORTO A. DO NORTE/MT

**RECEBEMOS**  
 EM: 26/08/2014.  
 JOSÉ DIVINO PEREIRA DA COSTA  
 SEC. FINANÇAS

Vlr. do Serviço R\$ -->	2.600,00	Vlr. Redução R\$ -->	0,00	ISSQN -->	104,00	Vlr. do Liquido R\$ -->	2.496,00
-------------------------	----------	----------------------	------	-----------	--------	-------------------------	----------

INFORMO QUE A N.F.A. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO. DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.  
 REQUERENTE  
 ESTA NOTA FISCAL TEM VÁLIDADE ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE, EXCETO A EMPRESA OU PESSOA QUE ADERIU AO SIMPLES NACIONAL DOMICILIADO NO MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE DO NORTE.

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 3104/2014

CNPJ: 03.238.672/0001-28      Fone: 35691210  
R.BELA VISTA, 517, ESQ C/AV. PIRAGUASSU  
C.E.P.: 78655-000      - Porto Alegre do Norte - MT

Compra Direta Nr.: 2422/2014  
Data da Compra: 27/06/2014  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: .....      Subempenho nr.: .....      Dcto Fiscal nr.: ..

Folha: 1/1

Fornecedor: **JOSE DIVINO PEREIRA DA COSTA**      Código: 11185      Telefone:  
Endereço: RUA MATO GROSSO S/N SETOR BURITI      Banco:  
Cidade: PORTO A DO NORTE MT - MT - CEP: 78655-000      Agência:  
CPF: 131.452.821-15      Inscrição Estadual:      Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA, DESPORTO TURISMO  
Unidade: 01 - GABINETE DO SECRETARIO  
Centro de Custo: 6 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
Fonte de Recurso: RECURSOS DO TESOIRO - OPER. DE CREDITOS EXTERNAS  
Dotações Utilizadas: 2.053.3.3.90.36.00.00.00.00 (276) - EVENTOS ARTÍSTICOS E CULTURAIS Saldo: 3.000,00


Compl. Elemento: 3.3.90.36.99.00.00.00 - Outros Serviços De Pessoa Fisica  
Condições Pagto: À VISTA  
Prazo de Entrega: IMEDIATA  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA PIRAGUASSU, Nº 517 - SETOR DOS ESPORTES  
Objeto da Compra: RELATIVO À LOCAÇÃO DE SOM P.A 04 NO EVENTO PÚBLICO DENOMINADO "FESTEJOS DO DOMINGÃO" QUE SERÁ REALIZADO NOS DIAS 11,12 E 13 DE JUNHO DE 2014. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO, ATENDENDO A SEC. DE EDUCAÇÃO.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM LOCAÇÃO DE SOM (15-01-00084)		2.600,00	2.600,00
					<b>Total Geral:</b>	2.600,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.600,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Porto Alegre do Norte, 27 de Junho de 2014

  
EMYRAL GOMES DE FREITAS  
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE – MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE CULTURA  
CNPJ. 03.238.672/0001-28



MEMORANDO 12/2014 DMC/PANMT

Porto Alegre do Norte, 10 de Junho de 2014

À  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Compras

Prezado Senhor,

Pelo presente, solicito autorização para o pagamento no valor de R\$ 2.600,00 (Dois Mil e Seiscentos reais) com recurso do Departamento Municipal de Cultura e Turismo – Proj./Ativ. 2.053, para o Sr. JOSÉ DIVINO PEREIRA DA COSTA, referente à localção de Som P.A 04 no evento público denominado “FESTEJOS DO DOMINGÃO” que será realizado nos dias 11, 12 e 13 de Junho de 2014, para atender as necessidades o Departamento Municipal de Cultura e Turismo.

JOSÉ DIVINO PEREIRA DA COSTA

CPF: 131.452.821-15

Endereço: Rua Mato Grosso s/n, Setor Buriti - Porto Alegre do Norte-MT.

Banco Bradesco  
Ag: 1653-5  
C/P: 1000599-0

Atenciosamente,

Orlean de Souza Lima  
Coordenador Municipal de Cultura  
Portaria 030/2014

Ilmo Sr.  
Oziel de Souza Braga  
MD. Secretário de Administração  
Nesta.

AUTORIZADO  
EM: 27/06/14  
SIGNATURA

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Nota de Liquidação

Data: 27/06/2014  
Nº da Liquidação: 3680/14  
Ordinário  
Processo :

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do Norte

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA, DESPORTO TURISMO  
Unidade: 04.08 - DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO  
Funcional: 13.392.0046 - DIFUSÃO CULTURAL  
Projeto/Atividade: 2.053 - EVENTOS ARTÍSTICOS E CULTURAIS  
Elemento: 3.3.90.36.00.00.00.00.0008 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Física  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000276

Número do empenho :	3730/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.600,00	Valor da liquidação:	2.600,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.600,00	Total (B):	2.600,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 11185 JOSE DIVINO PEREIRA DA COSTA  
Endereço: RUA MATO GROSSO S/N SETOR BURITI Cidade: PORTO A DO NORTE MT  
C.P.F.: 131-452-821/15 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: MT

Especificação: 1

PELA DESPESA LIQUIDADADA RELATIVO A LOCAÇÃO DE SOM P.A 04 PARA O EVENTO PUBLICO DENOMINADO FESTEJOS DO DOMINGÃO QUE SERA REALIZADO NOS DIAS 11,12 E 13 DE JUNHO/14, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SEC. DE EDUCAÇÃO.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 2.600,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Data : 27/06/2014

Responsável

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contábil

Ademir Antonio Lang  
Tesoureiro

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de Finanças

Nº8382

R\$2.496,00

237-BRADESCO

DOIS MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS

JOSÉ DIVINO P. DA COSTA (CRISTALINO - SOM)

JOSE DIVINO PEREIRA DA COSTA

PORTO ALEGRE DO NORT 25 AGOSTO 2014

PGTO REF LOCAÇÃO DE SOM  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
C/C: 5325-2 ASS ADEMIR ANTONIO LANG E EMIVAL GOMES DE FREITA



**ESTADO DE MATO GROSSO****PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO NORTE**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 03.238.672/0001-28  
Município: Porto Alegre do NorteData: 25/08/2014  
N. da Ordem : 6416/14  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 25/08/2014

Órgão: 04	- SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA, DESPORTO TURISMO
Unidade: 04.08	- DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO
Funcional: 13.392.0046	- DIFUSÃO CULTURAL
Projeto/Atividade: 2.053	- EVENTOS ARTÍSTICOS E CULTURAIS
Elemento: 3.3.90.36.00.00.00.00.0008	- Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Física
Cód. Detalham.: 0	- RECURSOS DO TESOIRO - OPER. DE CREDITOS EXTERNAS
Recurso: 0008	- RECURSOS DO TESOIRO - OPER. DE CREDITOS EXTERNAS

Número do empenho : 3730	Pagamentos anteriores : 104,00
Valor do empenho : 2.600,00	Valor da ordem : 2.496,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 2.600,00	Total ( B ) : 2.600,00
	Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 11185 JOSE DIVINO PEREIRA DA COSTA	Cidade: PORTO A DO NORTE MT	UF: MT
Endereço: RUA MATO GROSSO S/N SETOR BURITI	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
C.P.F.: 131.452.821-15	Agência:	Conta Corrente:
Banco:		

## Especificação:

RELATIVO A LOCAÇÃO DE SOM P.A 04 PARA O EVENTO PUBLICO DENOMINADO FESTEJOS DO DOMINGÃO QUE SERA REALIZADO NOS DIAS 11,12 E 13 DE JUNHO/14, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SEC. DE EDUCAÇÃO.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral : 2.496,00
Fica autorizado o pagamento de 2.496,00 (dois mil quatrocentos e noventa e seis reais)	

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/08/2014.

Antonio Carlos Silva Arantes  
Coordenador Contabil

Descontos : INSS: 0,00	Outros desc. extraorçamentários : 0,00	
IRRF: 0,00	Outros desc. orçamentários : 0,00	
	Total de descontos : 0,00	Líquido a pagar : 2.496,00

Recursos:	Cheque	Valor
Conta Banco	8382	2.496,00
57024 BRADESCO S/A - M. ENSINO - C/C - 5.325-2 - 5.325-2		

Ordem de pagamento : Em 25/08/2014 pague-se a importância acima processada

Emival Gomes de Freitas  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 25/08/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Luciene Batista da Conceição Zago  
Secretaria de FinançasAdemir Antonio Lang  
Tesoureiro