



Tribunal de Contas  
Mato Grosso

Núcleo de Expediente

Telefones: (65) 3613-7574 / 7572 / 7573

E-mail: expediente@tce.mt.gov.br

Gerência de Controle de Processos Diligenciado

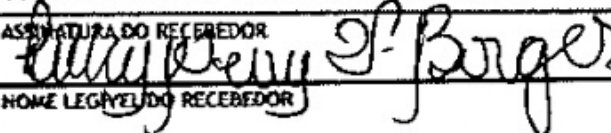
Telefone: (65) 3613-7582

|                 |   |                                    |
|-----------------|---|------------------------------------|
| NÚMERO PROCESSO | : | 1849409/2024                       |
| PRINCIPAL       | : | PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA RICA  |
| RELATOR         | : | CONSELHEIRO VALTER ALBANO          |
| ASSUNTO         | : | CONTAS ANUAIS DE GOVERNO MUNICIPAL |
| INTERESSADO     | : | ABMAEL BORGES DA SILVEIRA          |

Cuiabá, 02 de Outubro de 2025

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informa-se que o Ofício nº. **435/2025/GC/VA** (doc. digital nº **650269/2025**), fora postado na agência do Correios em **25/08/2025** sob nº **DA500087411BR**, sendo que o Aviso de Recebimento - AR foi disponibilizado no Sistema de Gerenciamento de Documentos – SGD, dos Correios, como “**RECEBIDO**”, conforme imagem abaixo:

|                                                                                                                                            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>                                                                                                                |                                          | <b>Digital</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 25/08/2025<br>LUTE 01 | <b>AR</b> |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>ABMAEL BORGES DA SILVEIRA<br>CPF: 328.086.071-72<br>R JAIR SALVADOR ARAUJO N° 36-SETOR NORTE<br>78645000 VILA RICA |                                          | <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1ª ____:____h<br>2ª ____:____h<br>3ª ____:____h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| AR500087411BY<br>                                       |                                          | <b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><table><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> 6 Não Procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número</td><td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td><td></td></tr></table> |                       |           | <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5 Recusado | <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não Procurado | <input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> 7 Ausente | <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 Falecido | <input type="checkbox"/> 9 Outros |  |
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 5 Recusado      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente                                                                                           | <input type="checkbox"/> 6 Não Procurado |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número                                                                                             | <input type="checkbox"/> 7 Ausente       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 8 Falecido      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                                             |                                          | <b>ATENÇÃO:</b><br>após 3ª tentativa, devolver o objeto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)<br>OF: 435/2025/GC/VA/PROC.: 1849409/2024                                                       |                                          | <b>01 SET 2025</b><br><b>ECT/DR/MT</b><br><b>DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>                             |                                          | <b>RUBRICA E MATRÍCULA DO ENTREGADOR</b><br><b>Jair Costa Araújo</b><br><b>Ag. Dist. e Colata</b><br><b>Mat. 2128150-2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR<br><b>Abmael Borges da Silveira</b>                                                                              |                                          | <b>DATA DE ENTREGA</b><br><b>01/09/25</b><br><b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b><br><b>2716035</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |           |                                     |                                     |                                                  |                                          |                                                |                                    |                                         |                                     |                                   |  |

Diante do exposto, encaminhamos os autos para apreciação e/ou determinação que o caso requer, ou julgar necessário.

Colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,

LEONARDO VINICIUS MOREIRA ESPIGARES  
Gerência de Controle de Processos Diligenciados