



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

Memorando nº 808 /2014

Cáceres-MT, 10, de Novembro 2014.

Da: **Secretaria Municipal de Saúde**

Para: **Secretaria Municipal de Administração-Setor de Licitação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES  
Secretaria de Administração  
Protocolado nº 32433  
Cáceres 10 de 11 de 2014  
DIV. DE PROTOCOLO

Prezado Senhores,

Solicito a Vossa Senhoria a liquidação de empenho e pagamento da NF nº1, da empresa JC-Excelência Consultoria e Planejamento. Em Anexo a referida Nota Fiscal Eletrônica.

Agência:3943-8

Conta-Corrente:11.474-X

*B. Brasil*

Atenciosamente,

Wilson Massahiro Kishi  
Secretário Municipal de Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**MATO GROSSO**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

Nº da Liquidação: **32551**  
Nº Nota Empenho.: **04413/00**  
Data do Empenho.: **14/10/2014**

Data da Liquidação.....: **10/11/2014**  
Nº Liquidação deste Empenho: **044130020141110**  
Valor desta Liquidação.....: **20.550,00**

Órgão.....: **06** - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orç.....: **06010** - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função.....: **10** - Saúde  
Sub-Função.....: **122** - Administração Geral  
Programa.....: **1009** - GESTAO DA SECRETARIA DE SAUDE  
Proj./Ativ./Op.: **2024** - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE  
Cat. Econômica.: **3.3.90.35.00.00** - SERVIÇOS DE CONSULTORIA  
Fonte.....: **0102000000** - Gastos com Saúde 15%

Credor...: **18214 - JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: **R POCONÉ, N° 163-A**

Cidade...:

Fone.....: **(06) 5362-42967 CEP: 78025-468**

Banco....:

Agência:

Ins.MF.: **17.232.815/0001-07**

Ins.Est: -

Ins.Mun: **211/2012**

C.Corrente:

Individual

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da saúde. ....

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 20.550,00 (Vinte Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais) conforme comprovantes:

| Desdobramento   |                                  | Itens da Liquidação |       |           |
|-----------------|----------------------------------|---------------------|-------|-----------|
|                 |                                  | Quant.              | Unid. | Valor     |
| 3.3.90.35.99.00 | - OUTROS SERVIÇOS DE CONSULTORIA | 1,00                | UN    | 20.550,00 |

| Documento  |                     | Fonte de Recurso                            |           |
|------------|---------------------|---------------------------------------------|-----------|
| Data       | Descrição           | Valor                                       | Valor     |
| 10/11/2014 | Nota Fiscal - Nº 1- | 20.550,00 0102000000 - Gastos com Saúde 15% | 20.550,00 |

Valor do Empenho.....: **246.600,00**  
Total Liquidado Anterior: **0,00**  
Valor desta Liquidação...: **20.550,00**  
Saldo a Liquidar.....: **226.050,00**

**CACERES - 10/11/2014**

**Serviços de Contabilidade**

ELABORADO POR: **KEILA APARECIDA FERREIRA BERGAMO**

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: **WILSON MASSAHIRO KISHI**

**Secretário da Pasta**

**Secretário de Finanças**

**Contador**

32551



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

**1**

Data e Hora de Emissão

**10/11/2014 15:59:21**

Código de Verificação

**JHTW6B**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **17.232.815/0001-07**

Inscrição Municipal: **38383**

Nome/Razão Social: **JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: **RUA POCONÉ, 163-A, , COHAB NOVA, 78025-468**

Município: **CUIABÁ**

UF: **MT**

Email: **saudeassessoria12@gmail.com**

Fone: **(065) 9968-8388**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **03.214.145/0001-83**

Inscrição Municipal: **5783**

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

Endereço: **AV AV. GETULIO VARGAS, 1895, COC, VILA MARIANA, 78200-000**

Município: **CÁCERES**

UF: **MT**

Email: **fiscalizacaocaceres.mt@hotmail.com**

Fone: **(065) 3223-1500**



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUDITORIA E CONSULTORIA NO SISTEMAS E SERVIÇO DE SAÚDE**

2 2601.50

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|
| Serviço:                                                                                                                                                                        | <b>1701 Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares</b> |                          |                            |             |                   |
| Valor do Serviço(R\$)                                                                                                                                                           | Desconto(R\$)                                                                                                                                                                                                                                | Dedução(R\$)             | Base de Cálculo(R\$)       | Aliquota(%) | Valor do ISS(R\$) |
| <b>20.550,00</b>                                                                                                                                                                | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>0,00</b>              | <b>20.550,00</b>           | <b>5,00</b> | <b>0,00</b>       |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.550,00</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| <b>RETENÇÕES</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| INSS(R\$)                                                                                                                                                                       | PIS(R\$)                                                                                                                                                                                                                                     | COFINS(R\$)              | C.S.L.L(R\$)               | IRRF(R\$)   |                   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                     | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>                | <b>0,00</b> |                   |
| Outras Deduções(R\$)                                                                                                                                                            | ISS Retido(R\$)                                                                                                                                                                                                                              | Total das Retenções(R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) |             |                   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                     | <b>1.027,50</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>1.027,50</b>          | <b>19.522,50</b>           |             |                   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| <b>- ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| <b>- VENCIMENTO DO ISS: 22/12/2014</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| <b>- PROCON-MT ( AVENIDA HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 917, BAIRRO ARAES, EDIFICIO ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP: 78008-000, CUIABA-MT, TELEFONE 151 OU 65-3613-8500)</b> |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |

consulte a autenticidade dessa nota em [caceres.fisslex.com.br](http://caceres.fisslex.com.br)

B Bravil  
AG. 3943-8  
CIC 11474-X

Atesto a presente  
em 10/11/2014

RECEBI O SERVIÇO  
EM  
ASS  
Wilson Mussanilo Kishi  
Sec. Municipal de Saúde  
Cáceres-MT



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Mem. nº 256/2014 – SEFIN.

Cáceres, 12 de novembro de 2014.

Ilustríssima Senhora:

**HELIZANGELA POUSO GOMES**

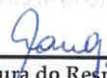
MD. Procuradora Geral do Município

Nesta

Gabinete do Secretário

Protocolo nº 31755/2014

12  
Cáceres-MT, 11/11/2014

  
Assinatura do Responsável

**Assunto: Análise e parecer**

Senhora Procuradora,

Ao cumprimentá-la cordialmente, vimos pelo presente encaminhar a Vossa Senhoria, cópia do processo de pagamento da empresa **JC – EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA-ME**.

Solicitamos análise e parecer, para que possamos realizar o pagamento da referida empresa.

Sendo assim contamos com vossa valiosa colaboração, e colocamos a inteira disposição para quaisquer outras informações.

Atenciosamente,

  
**BRUNO FRANK TEIXEIRA**  
Secretário Municipal de Finanças



**ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

PARECER PGM N°400/2014

Da: Procuradoria Geral do Município

Para: Secretaria de Finanças

Referente: Protocolo nº 31755/2014 - SEFIN.

Senhor Secretário,

Trata-se de pedido de análise e parecer jurídico solicitado pela Secretaria Municipal de Finanças quanto ao procedimento jurídico cabível quanto ao pagamento para a empresa JC EXCELÊNCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA-ME, vez que a mesma sofreu alteração no Contrato Social.

A Referida Empresa presta serviços de consultoria na área de saúde na Secretaria Municipal de Saúde.

Juntados ao feito as ordens de empenho, ordens de pagamento, nota de liquidação de empenho, as alterações contratuais da Empresa, cartão CNPJ e GPS.

Avaliando os autos, nota-se que todos os demais dados, inclusive bancários, bem como o CNPJ e a Natureza da prestação de serviços não sofreu alteração alguma, preservando então a sua personalidade jurídica.

Primeiramente devemos conceituar o termo estabelecimento comercial ou empresa.

A norma da Lei 10.406/2002, acerca do tema assim preceitua em seu artigo 1.142:

M



**ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

**“Considera-se estabelecimento todo complexo de bens organizado, para exercício da empresa, por empresário, ou por sociedade empresária”**

Superado o conceito supracitado, define-se então o conceito da Pessoa Jurídica:

*Dispõe nosso Código Civil (art. 20): “As pessoas jurídicas têm existência distinta da de seus membros.” Portanto, as pessoas jurídicas têm individualidade própria, não se confundindo com as pessoas naturais, físicas, que a compõem. Dentre as pessoas jurídicas, as sociedades mercantis, ou comerciais, são constituídas por pessoas naturais que se reúnem intencionalmente para determinado fim, de cunho econômico. À luz exclusivamente do Código Civil, tais pessoas físicas não respondem civilmente pela sociedade que constituíram.*

Superado também este conceito, cabe asseverar que mudanças no Contrato Social como inclusão ou exclusão de sócios, nomenclatura de razão social em nada alteram a natureza e personalidade jurídica da Empresa, levando em consideração tratar-se do mesmo ramo de atividade, CNPJ, etc... Sobre o tema, na seara trabalhista, têm o entendimento os Tribunais. Vejamos:

***A C Ó R D Ã O 6ª Turma ACV/lm/gvc RECURSO DE REVISTA. IRREGULARIDADE DE REPRESENTAÇÃO PROCESSUAL. MUDANÇA NA RAZÃO SOCIAL DA RECLAMADA. MESMO CNPJ. Constatado que a mudança de denominação social da empresa não alterou o CNPJ, demonstrando ser a mesma pessoa jurídica, bem como a existência de pedido expresso no recurso ordinário de retificação do polo passivo da demanda, não há que falar em irregularidade de representação processual. Recurso de revista provido. Vistos, relatados e discutidos estes autos de Recurso de Revista nº TST-RR-2923-44.2012.5.18.0101, em que é Recorrente BRF S.A. e Recorrido ZACARIAS EVANGELISTA FREITAS.( Grifo Nosso)***

Em analogia, em se tratando de transformação de uma sociedade, a mesma não poderá prejudicar em hipótese alguma os direitos dos credores que continuarão até o pagamento integral dos seus créditos, com as mesmas garantias que o tipo anterior da sociedade lhes oferecia, consoante letra do Código Civil em seu artigo 1.115.



**ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

Diante de todo o exposto, com espeque nos dispositivos normativos trazidos à colação, OPINA esta r. Procuradoria Geral do Município, que não vislumbra óbice no processo de pagamento da Empresa JC EXCELÊNCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA-ME. Remeta-se os autos à Secretaria de origem para conhecimento e providências

Eis o parecer, na espécie.

s.m.j

Cáceres – MT, 13 de Novembro de 2014.



**Herbert Dias**  
Coordenador Jurídico  
Procuradoria Geral do Município  
de Cáceres  
OAB/MT 12.395



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 63383/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50 (um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R. POCONÉ, Nº 163-A  
Cidade...:  
Fone....: (065) 3624-2967  
Banco...:  
Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Ins.Est:  
Ins.Mun: 211./20  
CEP: 78025-468  
Agência:  
C.Corrente:

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CACERES, 13/11/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

Feito em 14/10/2014 no valor de: 246.600,00  
Valor Pago Anteriormente: 0,00  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 1.027,50  
Saldo Atual: 245.572,50

Contadoria, 13/11/2014

**SERVIÇOS DE TESOUREARIA**

Pago em: 13/11/2014  
Com recursos da Conta: 2.06.01.01.11.00  
Imposto Sobre Serviço - ISSQN  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde



**ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 63583/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50  
(um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos\* \* \* \* \*)  
\* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

**Credor...: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE ISSQN DA NF N 01. . . . .

CÁCERES, 14/11/2014

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA**

Conta...: 2.06.02.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

**MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO**

Valor do Crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.027,50

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.027,50

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 14/11/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAÚDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 01

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 13 - ISSQN



## Emissão de comprovantes

14/11/2014 11:07:46

14/11/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:07:44  
018400184 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492260444100020004200032320525162850000102750

NR. DOCUMENTO 111.316

DATA DO PAGAMENTO 13/11/2014

VALOR DO DOCUMENTO 1.027,50

VALOR COBRADO 1.027,50

NR.AUTENTICACAO 1.794.682.6CD.880.F93



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEN DE PAGAMENTO - Nº 63384/00**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,25 (trezentos e oito reais e vinte e cinco centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

Banco....

Agência:

C.Corrente:

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CÁCERES, 13/11/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.122.1009.2024 -

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

Feito em 14/10/2014 no valor de:

246.600,00

Valor Pago Anteriormente:

1.027,50

Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:

308,25

Saldo Atual:

245.264,25

Contadoria, 13/11/2014

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 13/11/2014

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.21.00

IRRF

Bco: Ag: C/C:

3-Dinheiro.

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 63581/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,25  
(trezentos e oito reais e vinte e cinco centavos\*)  
\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A

Cidade...:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Ins.Est:

Ins.Mun: 211./20

ESPECIFICAÇÃO

PAGAMENTO DE IRRF DA NF N 01.

CÁCERES, 13/11/2014

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.21.00

IRRF

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 308,25

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 308,25

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 13/11/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 01

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOUREARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 07 - IRRF

14/11/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:07:44  
018400184 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10492260441700020004202185551104362610000030825  
NR. DOCUMENTO 111.317  
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2014  
VALOR DO DOCUMENTO 308,25  
VALOR COBRADO 308,25  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.747.141.C97.EB6.140



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEN DE PAGAMENTO - Nº 63385/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30 (um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POcone, Nº 163-A  
Cidade...:  
Fone....: (065) 3624-2967  
Banco....:  
Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Ins.Est:  
Ins.Mun: 211./20  
CEP: 78025-468  
Agência:  
C.Corrente:

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CACERES, 13/11/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

Feito em 14/10/2014 no valor de: 246.600,00  
Valor Pago Anteriormente: 1.335,75  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 1.356,30  
Saldo Atual: 243.907,95

Contadoria, 13/11/2014

**SERVIÇOS DE TESOUREARIA**

Pago em: 13/11/2014

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.02.00  
INSS - Prestadores de Serviço  
Bco: Ag: C/C:

3-Dinheiro.

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 63582/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30  
(um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos\* \* \* \* \*  
\* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

ESPECIFICAÇÃO

PAGAMENTO DE INSS DA NF N 01. . . . .

CACERES, 14/11/2014

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.02.00

INSS - Prestadores de Serviço

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.356,30

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.356,30

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 14/11/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 05

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%

Tipo Extra-Orçamentário: 05 - INSS

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/11/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.44  
0184800184 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====

|                                 |               |               |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS |               |               |
| Codigo de Barras                | 85880000013-0 | 56300270263-0 |
|                                 | 11723281500-4 | 01072014117-3 |
| Data do pagamento               |               | 13/11/2014    |
| Valor Total                     |               | 1.356,30      |

-----

DOCUMENTO: 111318  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBA.307.7D7.2A2.146

---

Transação efetuada com sucesso por: J7604834 ADALGISA ISABEL CARDOZO DE ASSUNCAO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 63386/00**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 17.857,95 (dezesete mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e noventa e cinco centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POcone, N° 163-A

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

Banco....:

Agência:

C.Corrente:

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CÁCERES, 13/11/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.122.1009.2024 -

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

Feito em 14/10/2014 no valor de:

246.600,00

Valor Pago Anteriormente:

2.692,05

Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:

17.857,95

Saldo Atual:

226.050,00

Contadoria, 13/11/2014

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 13/11/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAÚDE - C/C 58041-4

Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000000184-8

C/C: 0000058041-4

5-Ordem Pagamento. 01

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

**ESCANEADO**

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde



## Emissão de comprovantes

14/11/2014 10:35:09

13/11/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:58:34  
018400184 SEGUNDA VIA 0018  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 13/11/2014          |
| NR. DOCUMENTO         | 663.943.000.011.474 |
| VALOR TOTAL           | 17.857,95           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANJOS & SERENINI LTDA-ME  
AGENCIA: 3943-8 CONTA: 11.474-X  
NR. DOCUMENTO 660.184.000.058.041

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.A3F.FAF.A6E.244.668 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J7604834 ADALGISA ISABEL CARDOZO DE ASSUNCAO.



Estado de Mato Grosso  
Prefeitura Municipal de Cáceres  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**Memorando N°1142/SMS/2014**

**Cáceres 10 de Dezembro de 2014**

*A Secretária Municipal de Finanças*

*Srº Bruno Teixeira*

**Prezado Senhor,**

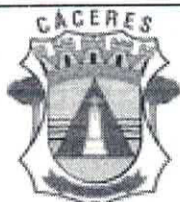
Em se tratando de assunto afeto à sua pasta, solicito baixa de empenho e pagamento referente ao mês de novembro/2014, da empresa JC-Excelência Consultoria e Planejamento, CNPJ nº17232815/0001-07, empresa vencedora do Pregão Presencial nº005/2014, para auxiliar a secretaria de saúde em seus instrumentos de gestão, assessoria, planejamento, e consultoria.

Em anexo segue o relatório técnico das ações efetivadas no mês de novembro do referido ano, pela equipe multidisciplinar da empresa supra-referida;

Atenciosamente,

  
Wilson Massahiro Kishi  
Sec. Municipal de Saúde  
Cáceres-MT

33627



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

**2**

Data e Hora de Emissão

**10/12/2014 11:36:36**

Código de Verificação

**E56J3D****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **17.232.815/0001-07**Inscrição Municipal: **38383**Nome/Razão Social: **JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**Endereço: **RUA POCONÉ, 163-A, , COHAB NOVA, 78025-468**Município: **CUIABÁ**UF: **MT**Email: **saudeassessoria12@gmail.com**Fone: **(065) 9968-8388****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **03.214.145/0001-83**Inscrição Municipal: **5783**Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**Endereço: **AV AV. GETULIO VARGAS, 1895, COC, VILA MARIANA, 78200-000**Município: **CÁCERES**UF: **MT**Email: **fiscalizacaocaceres.mt@hotmail.com**Fone: **(065) 3223-1500****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUDITORIA E CONSULTORIA NO SISTEMAS E SERVIÇO DE SAÚDE**

**BANCO DO BRASIL**  
**AGENCIA: 3943-8**  
**CONTA: 11474-X**

B.C. INSS  
 60%

IR — 308,95  
 ISS — 1027,50  
 INSS — 1.356,30  
2.692,05

17.857,95

Serviço: **1701 Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares**

| Valor do Serviço(R\$) | Desconto(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) |
|-----------------------|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|
| <b>20.550,00</b>      | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>  | <b>20.550,00</b>     | <b>5,00</b> | <b>0,00</b>       |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.550,00****RETENÇÕES**

| INSS(R\$)   | PIS(R\$)    | COFINS(R\$) | C.S.L.L(R\$) | IRRF(R\$)   |
|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> |

| Outras Deduções(R\$) | ISS Retido(R\$) | Total das Retenções(R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) |
|----------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|
| <b>0,00</b>          | <b>1.027,50</b> | <b>1.027,50</b>          | <b>19.522,50</b>           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- ENQUADRAMENTO: **RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)**  
 - VENCIMENTO DO ISS: **20/01/2015**  
 - PROCON-MT ( AVENIDA HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 917, BAIRRO ARAES, EDIFÍCIO ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP: 78008-000, CUIABA-MT, TELEFONE 151 OU 65-3613-8500)

RECEBI OS SERVIÇOS

EM 10.12.2014

ASS [Assinatura]

Wilson Massahiro Kishi

Sec. Municipal de Saúde

Cáceres-MT



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01062/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50 (um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20  
Banco....: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000003943-8 C.Corrente: 0000000001147

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CÁCERES, 11/12/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de: | 246.600,00 |
| Valor Pago Anteriormente:        | 20.550,00  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:  | 1.027,50   |
| Saldo Atual:                     | 225.022,50 |

Contadoria, 11/12/2014

**SERVIÇOS DE TESOUREARIA**

Pago em: 11/12/2014

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.11.00  
Imposto Sobre Serviço - ISSQN  
Bco: Ag: C/C:

3-Dinheiro.

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 01066/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50  
(um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos \* \* \* \* \*)  
\* \* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

ESPECIFICAÇÃO

PAGAMENTO DE ISSQN REFERENTE NOTA FISCAL Nº 2. . . . .  
. . . . .  
. . . . .  
. . . . .  
. . . . .

CÁCERES, 11/12/2014

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA      | MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO       |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Conta...: 2.06.02.01.11.00    | Valor do Crédito...: 0,00     |
| Imposto sobre Serviço - ISSQN | Saldo Anterior.....: 1.027,50 |
|                               | Despesas de OP.....: 0,00     |
|                               | Saldo Atual.....: 1.027,50    |

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 11/12/2014  
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00  
B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4  
Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4  
5-Ordem Pagamento - 121104

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 13 - ISSQN

16/12/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:49:25  
018400184 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492260444100020004200032393910663140000102750  
NR. DOCUMENTO 121.104  
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2014  
VALOR DO DOCUMENTO 1.027,50  
VALOR COBRADO 1.027,50

=====

NR.AUTENTICACAO

E.7F9.97C.AA9.E81.E19



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01063/00**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30 (um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20  
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000003943-8 C.Corrente: 0000000001147

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CÁCERES, 11/12/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de: | 246.600,00 |
| Valor Pago Anteriormente:        | 21.577,50  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:  | 1.356,30   |
| Saldo Atual:                     | 223.666,20 |

Contadoria, 11/12/2014

**SERVIÇOS DE TESOUREARIA**

Pago em: 11/12/2014

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.02.00  
INSS - Prestadores de Serviço  
Bco: Ag: C/C:

3-Dinheiro.

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 01067/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30  
(um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos\* \* \* \* \*)  
\* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A

Cidade...:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Ins.Est:

Ins.Mun: 211./20

ESPECIFICAÇÃO

PAGAMENTO DE INSS REFERENTE NOTA FISCAL N.º 2. . . . .

CÁCERES, 11/12/2014

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.02.00

INSS - Prestadores de Serviço

DATA (EMIÇÃO)

CÁCERES, 11/12/2014

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito...: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.356,30

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.356,30

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 11/12/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAÚDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 121103

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOUREARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%

Tipo Extra-Orçamentário: 05 - INSS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.25  
0184800184 SEGUNDA VIA 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8585000013-4 56300270263-0  
11723281500-4 01072014127-0  
Data do pagamento 11/12/2014  
Valor Total 1.356,30  
=====

DOCUMENTO: 121103  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A39.507.787.F79.443



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01064/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,25 (trezentos e oito reais e vinte e cinco centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME  
Endereço: R POONE, Nº 163-A  
Cidade...:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468  
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000003943-8

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Ins.Est:

Ins.Mun: 211./20

C.Corrente: 0000000001147

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CÁCERES, 11/12/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

Feito em 14/10/2014 no valor de: 246.600,00  
Valor Pago Anteriormente: 22.933,80  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 308,25  
Saldo Atual: 223.357,95

Contadoria, 11/12/2014

**SERVIÇOS DE TESOUREARIA**

Pago em: 11/12/2014

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.21.00

IRRF

BCO: Ag: C/C:

3-Dinheiro.

**RECIBO**

Recebi a importância acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde



**ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 01068/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,25  
(trezentos e oito reais e vinte e cinco centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A

Cidade...:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Ins.Est:

Ins.Mun: 211./20

ESPECIFICAÇÃO

PAGAMENTO DE IRRF REFERENTE NOTA FISCAL Nº 2. . . . .

CACERES, 11/12/2014

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.21.00

IRRF

DATA (EMIÇÃO)

CACERES, 11/12/2014

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito...: 0,00

Saldo Anterior.....: 308,25

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 308,25

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 11/12/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 121105

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%

Tipo Extra-Orçamentário: 07 - IRRF

16/12/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:49:25  
018400184 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492260441700020004202185834310262930000030825

NR. DOCUMENTO 121.105

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2014

VALOR DO DOCUMENTO 308,25

VALOR COBRADO 308,25

=====

NR.AUTENTICACAO

8.B01.89A.E13.755.2A5



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**MATO GROSSO**

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01065/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 17.857,95 (dezesete mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e noventa e cinco centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20  
Banco....: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000003943-8 C.Corrente: 0000000001147

**ESPECIFICAÇÃO**

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

**ESCANEADO**

CACERES, 11/12/2014

Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.0000 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de: | 246.600,00 |
| Valor Pago Anteriormente:        | 23.242,05  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:  | 17.857,95  |
| Saldo Atual:                     | 205.500,00 |

Contadoria, 11/12/2014

**ESCANEADO**

**SERVIÇOS DE TESOUREARIA**

Pago em: 11/12/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00  
B.B. FMS SAÚDE - C/C 58041-4  
Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000000184-8  
C/C: 0000058041-4  
5-Ordem Pagamento. 0017

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000 - Gastos com Saúde

11/12/2014 - BANCO DO BRASIL - 17:16:52  
018400184 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/12/2014          |
| NR. DOCUMENTO         | 663.943.000.011.474 |
| VALOR TOTAL           | 17.857,95           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JC EXCELENCIA CONSULTORIA  
AGENCIA: 3943-8 CONTA: 11.474-X  
NR. DOCUMENTO 660.184.000.058.041

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.168.7A0.E74.15D.B09 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J7604834 ADALGISA ISABEL CARDOZO DE ASSUNCAO.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b>                                                                                                        | Número da Nota<br><b>3</b>                                                          |                            |             |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              | Data e Hora de Emissão<br><b>8/1/2015 13:48:37</b>                                  |                            |             |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              | Código de Verificação<br><b>TB1DQ9TLC</b>                                           |                            |             |                   |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| CPF/CNPJ: <b>17.232.815/0001-07</b> Inscrição Municipal: <b>38383</b><br>Nome/Razão Social: <b>JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME</b><br>Endereço: <b>RUA POCONÉ, 163-A, , COHAB NOVA, 78025-468</b><br>Município: <b>CUIABÁ</b> UF: <b>MT</b><br>Email: <b>saudeassessoria12@gmail.com</b> Fone: <b>(065) 9968-8388</b>    |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| CPF/CNPJ: <b>03.214.145/0001-83</b> Inscrição Municipal: <b>5783</b><br>Nome/Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES</b><br>Endereço: <b>AV AV. GETULIO VARGAS, 1895, COC, VILA MARIANA, 78200-000</b><br>Município: <b>CÁCERES</b> UF: <b>MT</b><br>Email: <b>fiscalizacaocaceres.mt@hotmail.com</b> Fone: <b>(065) 3223-1500</b> |                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |             |                   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br><b>REFERENTE A ASSESSORIA,CONSULTORIA E PLANEJAMENTO.NA ÁREA DE SAÚDE.</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>1701 Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares</b> |                                                                                     |                            |             |                   |
| Valor do Serviço(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Desconto(R\$)                                                                                                                                                                                                                                | Dedução(R\$)                                                                        | Base de Cálculo(R\$)       | Aliquota(%) | Valor do ISS(R\$) |
| <b>20.550,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>0,00</b>                                                                         | <b>20.550,00</b>           | <b>5,00</b> | <b>0,00</b>       |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.550,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| <b>RETENÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| INSS(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PIS(R\$)                                                                                                                                                                                                                                     | COFINS(R\$)                                                                         | C.S.L.L(R\$)               | IRRF(R\$)   |                   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>0,00</b>                                                                         | <b>0,00</b>                | <b>0,00</b> |                   |
| Outras Deduções(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ISS Retido(R\$)                                                                                                                                                                                                                              | Total das Retenções(R\$)                                                            | Valor Líquido da Nota(R\$) |             |                   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>1.027,50</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>1.027,50</b>                                                                     | <b>19.522,50</b>           |             |                   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| - ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| - VENCIMENTO DO ISS: 20/02/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |
| - PROCON-MT ( AVENIDA HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 917, BAIRRO ARAES, EDIFÍCIO ELDORADO EXECUTIVE CENTER,CEP: 78008-000, CUIABA-MT, TELEFONE 151 OU 65-3613-8500)                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |             |                   |

consulte a autenticidade dessa nota em [caceres.fisslex.com.br](http://caceres.fisslex.com.br)

AG: 3943-8

ckJ147-4x

**ESCANEADO**



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Protocolo: 885/2015

Data: 13/01/2015



Memo nº 038/2015-GAB/SMS

Cáceres-MT, 13 de janeiro de 2015

Ilma Srª

**ELISEU LUCAS MONTEIRO**

Coordenador Contábil

Nesta

Senhor Coordenador,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a Vossa Senhoria a Nota Fiscal, abaixo relacionada, da empresa **JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**, para conhecimento e devidas providências quanto ao pagamento.

| Nº Nota Fiscal - NFSE | Valor R\$ |
|-----------------------|-----------|
| 3                     | 20.550,00 |

Sendo só para o momento, colho do ensejo para externar protesto de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.

  
**WILSON MASSAHIRO KISHI**  
Secretário Municipal de Saúde  
Cáceres-MT



**ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 00888/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50 (um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde. ....

CACERES, 06/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 41.100,00  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 1.027,50   |
| Saldo Atual:                      | 204.472,50 |

Contadoria, 06/02/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 06/02/2015  
Com recursos da Conta: 2.06.01.01.11.00  
Imposto Sobre Serviço - ISSQN  
Bco: Ag: - C/C: -  
3-Dinheiro-

COORDENADORA DE TESOURARIA

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15:  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 00892/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50  
(um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos)  
\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE

Cidade...:

Fone.....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Ins.Est:

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGTO DE ISSQN DA N.F 3.

CACERES, 06/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

DATA (EMIÇÃO)

CACERES, 06/02/2015

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.027,50

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.027,50

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 06/02/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 0021

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 13 - ISSQN



## Emissão de comprovantes

19/02/2015 17:55:18

19/02/2015 - BANCO DO BRASIL - 17:55:19  
018400184 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

## CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492260444100020004200032485286363450000102750  
NR. DOCUMENTO 20.612  
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2015  
VALOR DO DOCUMENTO 1.027,50  
VALOR COBRADO 1.027,50

NR.AUTENTICACAO D.635.A93.4D8.B2C.71A

Transação efetuada com sucesso por: J8955847 GRACIELLA OLIVEIRA COELHO.



**ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 00890/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 19.522,50 (dezenove mil, quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CÁCERES, 06/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 42.127,50  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 19.522,50  |
| Saldo Atual:                      | 184.950,00 |

Contadoria, 06/02/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 06/02/2015  
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00  
B.B. FMS SAÚDE - C/C 58041-4  
Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4  
5-Ordem Pagamento-0018

COORDENADORA DE TESOUREARIA

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15;  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

06/02/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:20:36  
018400184 SEGUNDA VIA 0018  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

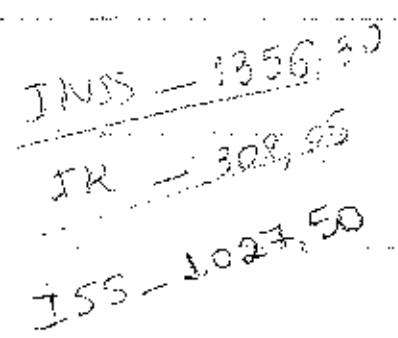
CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2015  
NR. DOCUMENTO 663.943.000.011.474  
VALOR TOTAL 19.522,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JC EXCELENCIA CONSULTORIA  
AGENCIA: 3943-8 CONTA: 11.474-X  
NR. DOCUMENTO 660.184.000.058.041

NR.AUTENTICACAO D.B1C.C95.61B.E9F.B2C

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|
|                                                                                          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b>                                                                                                 | Número da Nota<br><b>4</b>                         |                            |             |                   |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       | Data e Hora de Emissão<br><b>9/2/2015 16:46:22</b> |                            |             |                   |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       | Código de Verificação<br><b>037L544NC</b>          |                            |             |                   |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| CPF/CNPJ: <b>17.232.815/0001-07</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | Inscrição Municipal: <b>38383</b>                  |                            |             |                   |
| Nome/Razão Social: <b>JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| Endereço: <b>RUA POCONÉ, 163-A,, COHAB NOVA, 78025-468</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| Município: <b>CUIABÁ</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       | UF: <b>MT</b>                                      |                            |             |                   |
| Email: <b>saudeassessoria12@gmail.com</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | Fone: <b>(065) 9968-8388</b>                       |                            |             |                   |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| CPF/CNPJ: <b>03.214.145/0001-83</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | Inscrição Municipal: <b>5783</b>                   |                            |             |                   |
| Nome/Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| Endereço: <b>AV AV. GETULIO VARGAS, 1895, COC, VILA MARIANA, 78200-000</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| Município: <b>CÁCERES</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | UF: <b>MT</b>                                      |                            |             |                   |
| Email: <b>fiscalizacaoacaceres.mt@hotmail.com</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       | Fone: <b>(065) 3223-1500</b>                       |                            |             |                   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MÊS DE                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| JANEIRO.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| INCO DO BRASIL                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| AGENCIA:3943-8                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| C/C 11474-X                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| AS RETENÇÕES TRIBUTÁRIAS SERÃO PAGOS PELA EMPRESA.                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| Serviço:                                                                                                                                                                 | Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, 1701 exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares |                                                    |                            |             |                   |
| Valor do Serviço(R\$)                                                                                                                                                    | Desconto(R\$)                                                                                                                                                                                                                         | Dedução(R\$)                                       | Base de Cálculo(R\$)       | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) |
| 20.550,00                                                                                                                                                                | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  | 0,00                                               | 20.550,00                  | 5,00        | 0,00              |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.550,00</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| <b>RETENÇÕES</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| INSS(R\$)                                                                                                                                                                | PIS(R\$)                                                                                                                                                                                                                              | COFINS(R\$)                                        | C.S.J.L.(R\$)              | IRRF(R\$)   |                   |
| 0,00                                                                                                                                                                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                  | 0,00                                               | 0,00                       | 0,00        |                   |
| Outras Deduções(R\$)                                                                                                                                                     | ISS Retido(R\$)                                                                                                                                                                                                                       | Total das Retenções(R\$)                           | Valor Líquido da Nota(R\$) |             |                   |
| 0,00                                                                                                                                                                     | 1.027,50                                                                                                                                                                                                                              | 1.027,50                                           | 19.522,50                  |             |                   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| - ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| - VENCIMENTO DO ISS: 20/03/2015                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |
| - PROCON-MT ( AVENIDA HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 917, BAIRRO ARAES, EDIFÍCIO ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP: 78008-000, CUIABÁ-MT, TELEFONE 151 OU 65-3613-8500) |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                            |             |                   |

consulte a autenticidade dessa nota em caceres@fisslex.com.br

**ESCANEADO**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEN DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 01505/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vsª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50 (um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

**Credor...: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

**Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE**

**Ins.MF.: 17.232.815/0001-07**

**Cidade...:**

**Ins.Est:**

**Fone....: (065) 3624-2967**

**CEP: 78025-468**

**Ins.Mun: 211./20**

----- **ESPECIFICAÇÃO** -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CACERES, 25/02/2015

\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

**Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE**

**Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES**

**3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES**

**3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS**

**3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA**

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| valor Pago/Anulado Anteriormente: | 61.650,00  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 1.027,50   |
| Saldo Atual:                      | 183.922,50 |

Contadoria, 25/02/2015

\_\_\_\_\_  
ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

----- **SERVIÇOS DE TESOUREARIA** -----

Pago em: 25/02/2015

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

Bco: Ag: - C/C: -

3-Dinheiro-

\_\_\_\_\_  
COORDENADORA DE TESOUREARIA

----- **RECIBO** -----

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15;  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 01510/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50  
(um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE ISSQN REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 4. . . . .

CACERES, 25/02/2015

\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA**

Conta...: 2.06.02.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

**MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO**

Valor do crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.027,50

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.027,50

----- SERVIÇOS DE TESOUREARIA -----

Pago em: 25/02/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 0000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 22.501

----- RECIBO -----

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
COORDENADORA DE TESOUREARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%

Tipo Extra-Orçamentário: 13 - ISSQN



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEN DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 01507/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vsª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30 (um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor.: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME  
Endereço: R POÇONE, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade.: Ins.Est.:  
Fone.: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CACERES, 25/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão.: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 62.677,50  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 1.356,30   |
| Saldo Atual:                      | 182.566,20 |

Contadoria, 25/02/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOURARIA

RECIBO

Pago em: 25/02/2015

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.02.00  
INSS - Prestadores de Serviço  
Bco: Ag: - C/C: -

3-Dinheiro-

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15;  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 01511/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30  
(um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos\* \* \* \* \*)  
\* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POÇONE, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE INSS REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 4. . . . .

CACERES, 25/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.02.00

INSS - Prestadores de Serviço

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.356,30

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.356,30

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 25/02/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 022503

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 05 - INSS

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/02/2015 AUTODEBITAMENTO - 15.48,07  
0184800184 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM -CACERES -ANS BLMAC  
AGENCIA: 0194-B CONTRA: 58.041-4  
-----  
Convenio: CIB - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8584000013-2 56300270263 0  
11723281500-4 01072915027 0  
Data do pagamento 28/02/2015  
Valor Total 1.356,30  
-----  
DOCUMENTO: 022503  
AUTENTICACAO SISBE: 5.339.300.42E.5BC.2A2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEN DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 01508/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,05 (trezentos e oito reais e cinco centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CACERES, 25/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 64.033,80  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 308,05     |
| Saldo Atual:                      | 182.258,15 |

Contadoria, 25/02/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOURARIA

RECIBO

Pago em: 25/02/2015

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.21.00

IRRF

BCO: Ag: - C/C: -

3-Dinheiro-

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15;  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 01512/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,05  
(trezentos e oito reais e cinco centavos\* \* \* \* \*)  
\* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone.....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE IRRF REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 4. . . . .

CACERES, 25/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.21.00

IRRF

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito...: 0,00

Saldo Anterior.....: 308,05

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 308,05

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 25/02/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 22.502

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%

Tipo Extra-Orçamentário: 07 - IRRF

27/02/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:48:06  
018400184 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FMS ETMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10452260441700020004202199934512863840000000005

NR. DOCUMENTO 22.502

DATA DO PAGAMENTO 25/02/2015

VALOR DO DOCUMENTO 308,05

VALOR COBRADO 308,05

NR. AUTENTICACAO 1.247.040.326.616.C3C



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 01509/00**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 17.858,15 (dezesete mil, oitocentos e cinquenta e oito reais e quinze centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 18214-IC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME  
Endereço: R POÇONE, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da saúde.

CACERES, 25/02/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

Feito em 14/10/2014 no valor de: 246.600,00  
Valor Pago/Anulado Anteriormente: 64.341,85  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 17.858,15  
Saldo Atual: 164.400,00

Contadoria, 25/02/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

RECIBO

Pago em: 25/02/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00  
B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4  
Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-ordem Pagamento-0019

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOUREARIA

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar

25/02/2015 BANCO DO BRASIL 16:55:17  
01840094 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM -CACERES -FMS BVMC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 25/02/2015          |
| NR. DOCUMENTO         | 663.943.030.011.479 |
| VALOR TOTAL           | 17.858,15           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JC EXCELENCIA CONSULTORIA  
AGENCIA: 3942-2 CONTA: 11.474-2  
NR. DOCUMENTO 660.184.000.058.041  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.636.709.D59.147.E31 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J8955847 GRACIELA OLIVEIRA COELHO.



Estado de Mato Grosso  
Prefeitura Municipal de Cáceres  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Memorando nº 373/SMS/2015

EM, 10 de Março de 2015.

*Ao Ilustre Senhor :*

Bruno Frank Teixeira

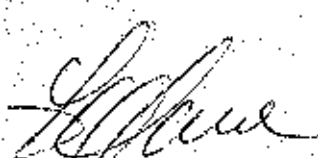
Secretaria Municipal de Finanças

**Ementa: Pagamento JC-Excelência Fevereiro/2015**

**Senhor Secretário,**

Solicitamos a Vossa Senhoria o pagamento da empresa JC-Excelência Assessoria Consultoria E Planejamento, referente ao mês de Fevereiro/2015. Em anexo segue o referido relatório da empresa, o qual me encontro de acordo.

Atenciosamente,

  
**WILSON MASSAHIRO KISHI**  
Secretário Municipal de Saúde  
Cáceres - MT

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b> | Número da Nota<br><b>5</b>                         |
|                                                                                   |                                                                                                                                       | Data e Hora de Emissão<br><b>6/3/2015 14:15:31</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       | Código de Verificação<br><b>EFBBCEZPC</b>          |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **17.232.815/0001-07** Inscrição Municipal: **38383**  
 Nome/Razão Social: **JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
 Endereço: **RUA POCONÉ, 163-A, COHAB NOVA, 78025-468**  
 Município: **CUIABÁ** UF: **MT**  
 E-mail: **saudeassessoria12@gmail.com** Fone: **(065) 9968-8388**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **03.214.145/0001-83** Inscrição Municipal: **5783**  
 Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
 Endereço: **AV. AV. GETULIO VARGAS, 1895, COC, VILA MARIANA, 78200-000**  
 Município: **CÁCERES** UF: **MT**  
 E-mail: **fiscalizacaocaceres.mt@hotmail.com** Fone: **(065) 3223-1500**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUDITORIA E CONSULTORIA NOS SISTEMAS E SERVIÇO DE SAÚDE**

**ESCANEADO**

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |                            |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|----------------------------|-------------------|
| Serviço:                                                                                                                                                                 | Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares |              |                          |                            |                   |
| Valor do Serviço(R\$)                                                                                                                                                    | Desconto(R\$)                                                                                                                                                                                                                    | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$)     | Alíquota(%)                | Valor do ISS(R\$) |
| 20.550,00                                                                                                                                                                | 0,00                                                                                                                                                                                                                             | 0,00         | 20.550,00                | 5,00                       | 0,00              |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.550,00</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |                            |                   |
| <b>RETENÇÕES</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |                            |                   |
| INSS(R\$)                                                                                                                                                                | PIS(R\$)                                                                                                                                                                                                                         | COFINS(R\$)  | C.S.L.L(R\$)             | IAPF(R\$)                  |                   |
| 0,00                                                                                                                                                                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                             | 0,00         | 0,00                     | 0,00                       |                   |
| Outras Deduções(R\$)                                                                                                                                                     | ISS Retido(R\$)                                                                                                                                                                                                                  |              | Total das Retenções(R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) |                   |
| 0,00                                                                                                                                                                     | 1.027,50                                                                                                                                                                                                                         |              | 1.027,50                 | 19.522,50                  |                   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |                            |                   |
| - ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |                            |                   |
| - VENCIMENTO DO ISS: 20/04/2015                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |                            |                   |
| - PROCON-MT ( AVENIDA HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 917, BAIRRO ARAES, EDIFÍCIO ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP: 78008-000, CUIABÁ-MT, TELEFONE 151 OU 65-3613-8500) |                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |                            |                   |

consulte a autenticidade dessa nota em [caceres.fisslex.com.br](http://caceres.fisslex.com.br)



**ORDEN DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 02916/00**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50 (um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor.: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade.:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CACERES, 12/03/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão.: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE

Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 82.200,00  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 1.027,50   |
| Saldo Atual:                      | 163.372,50 |

Contadoria, 12/03/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 12/03/2015

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

BCO: Ag: - C/C: -

3-Dinheiro-

COORDENADORA DE TESOUREARIA

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 02922/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50  
(um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE ISSQN REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 5.

CACERES, 12/03/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.027,50

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.027,50

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 12/03/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 0000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 31.202

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%

Tipo Extra-Orçamentário: 13 - ISSQN



# Emissão de comprovantes

12/03/2015 17:14:59

12/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 17:14:55  
C10400784 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM - CACULAS - FMS BEMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4  
-----  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----  
1043226044100020004200032555914564040000102750  
NR. DOCUMENTO 31.202  
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2015  
VALOR DO DOCUMENTO 1.027,50  
VALOR COBRADO 1.027,50  
-----  
NR. AUTENTICACAO C.F37.3C5.F67.ABC.771



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEN DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 02920/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 19.522,50 (dezenove mil, quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CACERES, 12/03/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE

Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 83.227,50  |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 19.522,50  |
| Saldo Atual:                      | 143.850,00 |

Contadoria, 12/03/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 12/03/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAÚDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento-0028

COORDENADORA DE TESOUREARIA

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar

12/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:07:00  
018400184 SEGUNDA VIA 0028  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM -CACERES FMS RLMAC  
AGENCIA: 0184-0 CONTA: 58.041-4  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 12/03/2015          |
| NR. DOCUMENTO         | 653.943.000.011.474 |
| VALOR TOTAL           | 19.322,50           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: JO EXCELENCIA CONSULTORIA |                     |
| AGENCIA: 3943-8                    | CONTA: 11.474-X     |
| NR. DOCUMENTO                      | 650.181.000.058.041 |

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.4A0.2B3.212.54B.12C |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por J8955347 GRACIELLA OLIVEIRA COELHO.



Estado de Mato Grosso  
Prefeitura Municipal de Cáceres  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Memorando nº 644/SMS/2015

EM, 13 de Abril de 2015.

**Ao Ilustre Senhor :**

Bruno Frank Teixeira

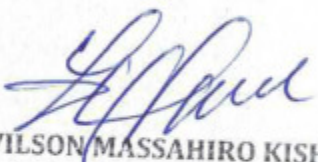
Secretaria Municipal de Finanças

**Ementa: Pagamento JC-Excelência Fevereiro/2015**

**Senhor Secretário.**

Solicitamos a Vossa Senhoria o pagamento da empresa JC-Excelência Assessoria Consultoria E Planejamento inscrita no CNPJ nº 172328150000-07, por prestarem serviços de Consultoria e Assessoria em Saúde referente ao mês de Março/2015.. Destacamos que os encargos fiscais serão quitados pela empresa .

Atenciosamente,

  
**WILSON MASSAHIRO KISHI**  
Secretário Municipal de Saúde  
Cáceres - MT

38151



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

Número da Nota

6

Data e Hora de Emissão

13/4/2015 11:08:51

Código de Verificação

9CS48ILSC

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 17.232.815/0001-07

Inscrição Municipal: 38383

Nome/Razão Social: JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME

Endereço: RUA POCONÉ, 163-A, COHAB NOVA, 78025-468

Município: CUIABÁ

UF: MT

Email: saudeassessoria12@gmail.com

Fone: (065) 9968-8388

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 03.214.145/0001-83

Inscrição Municipal: 5783

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Endereço: AV AV. GETULIO VARGAS, 1895, COC, VILA MARIANA, 78200-000

Município: CÁCERES

UF: MT

Email: fiscalizacaocaceres.mt@hotmail.com

Fone: (065) 3223-1500

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS DE AUDITORIA E CONSULTORIA NOS SISTEMAS DE SERVIÇOS DA SAÚDE.

**ESCANEADO**

*Wilson Macêdo Kishi*  
 Sec. Municipal de Saúde  
 Caceres - MT  
**RECEBI OS SERVIÇOS**  
**EM 13/04/2015**  
**ASS**

1 N 89  
 2.260,50  
 112.  
 6000 1151  
 38151

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|
| Serviço:                                                                                                                                                                 | <b>1701 Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares</b> |                          |                            |             |                   |
| Valor do Serviço(R\$)                                                                                                                                                    | Desconto(R\$)                                                                                                                                                                                                                                | Dedução(R\$)             | Base de Cálculo(R\$)       | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) |
| 20.550,00                                                                                                                                                                | 0,00                                                                                                                                                                                                                                         | 0,00                     | 20.550,00                  | 5,00        | 0,00              |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.550,00</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| <b>RETENÇÕES</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| INSS(R\$)                                                                                                                                                                | PIS(R\$)                                                                                                                                                                                                                                     | COFINS(R\$)              | C.S.L.L(R\$)               | IRRF(R\$)   |                   |
| 0,00                                                                                                                                                                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                         | 0,00                     | 0,00                       | 0,00        |                   |
| Outras Deduções(R\$)                                                                                                                                                     | ISS Retido(R\$)                                                                                                                                                                                                                              | Total das Retenções(R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) |             |                   |
| 0,00                                                                                                                                                                     | 1.027,50                                                                                                                                                                                                                                     | 1.027,50                 | 19.522,50                  |             |                   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| - ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| - VENCIMENTO DO ISS: 20/05/2015                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |
| - PROCON-MT ( AVENIDA HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 917, BAIRRO ARAES, EDIFÍCIO ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP: 78008-000, CUIABÁ-MT, TELEFONE 151 OU 65-3613-8500) |                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                            |             |                   |

consulte a autenticidade dessa nota em [caceres.fisslex.com.br](http://caceres.fisslex.com.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 05009/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50 (um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

**Credor...: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde. . . . .

CÁCERES, 23/04/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE

Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 102.750,00 |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 1.027,50   |
| Saldo Atual:                      | 142.822,50 |

Contadoria, 23/04/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 23/04/2015

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

Bco: - Ag: - C/C: -

3-Dinheiro-

COORDENADORA DE TESOUREARIA

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15;  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 05013/00**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.027,50  
(um mil, vinte e sete reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE ISSQN REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 6. . . . .

CACERES, 23/04/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.11.00

Imposto Sobre Serviço - ISSQN

DATA (EMIÇÃO)

CACERES, 23/04/2015

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito...: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.027,50

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.027,50

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 23/04/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 42.304

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 13 - ISSQN

27/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:13:17  
018400184 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4  
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----

10492260444100020004200032633570164340000102750  
NR. DOCUMENTO 42.304

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2015

VALOR DO DOCUMENTO 1.027,50

VALOR COBRADO 1.027,50  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.98C.ED0.937.279.864



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 05010/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30 (um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

**Credor...: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POONE, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade...:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde. ....

CÁCERES, 23/04/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE

Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 103.777,50 |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 1.356,30   |
| Saldo Atual:                      | 141.466,20 |

Contadoria, 23/04/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 23/04/2015

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.02.00

INSS - Prestadores de Serviço

Bco: Ag: - C/C: -

3-Dinheiro-

COORDENADORA DE TESOURARIA

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15:  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 05014/00**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.356,30  
(um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos\* \* \* \* \*)  
\* \*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE INSS REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 6. . . . .

CACERES, 23/04/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.02.00

INSS - Prestadores de Serviço

DATA (EMIÇÃO)

CACERES, 23/04/2015

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito....: 0,00

Saldo Anterior.....: 1.356,30

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 1.356,30

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 23/04/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 042305

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 05 - INSS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.17  
0184800184 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4  
=====

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2631           |
| COMPETENCIA            | 04/2015        |
| IDENTIFICADOR          | 17232815000107 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 23/04/2015     |
| VALOR DO INSS          | 1.356,30       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 1.356,30       |

=====

DOCUMENTO: 042305  
AUTENTICACAO SISBB: C.BFE.B80.E9D.1D1.653

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.17  
0184800184 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
=====

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2631           |
| COMPETENCIA            | 04/2015        |
| IDENTIFICADOR          | 17232815000107 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 23/04/2015     |
| VALOR DO INSS          | 1.356,30       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 1.356,30       |

=====

DOCUMENTO: 042305  
AUTENTICACAO SISBB: C.BFE.B80.E9D.1D1.653

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEN DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 05011/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,50 (trezentos e oito reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**

Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE

Ins.MF.: 17.232.815/0001-07

Cidade..:

Ins.Est:

Fone....: (065) 3624-2967

CEP: 78025-468

Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde.

CÁCERES, 23/04/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE

Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 105.133,80 |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 308,50     |
| Saldo Atual:                      | 141.157,70 |

Contadoria, 23/04/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 23/04/2015

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.21.00

IRRF

Bco: Ag: - C/C: -

3-Dinheiro-

COORDENADORA DE TESOUREARIA

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CÁCERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15"  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar



**ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº 05015/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 308,50  
(trezentos e oito reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

PAGAMENTO DE IRRF REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 6. . . . .

CACERES, 23/04/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO - Nº 04413/00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Conta...: 2.06.02.01.21.00

IRRF

DATA (EMIÇÃO)

CACERES, 23/04/2015

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Valor do Crédito...: 0,00

Saldo Anterior.....: 308,50

Despesas de OP.....: 0,00

Saldo Atual.....: 308,50

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 23/04/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00

B.B. FMS SAUDE - C/C 58041-4

Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento - 42.303

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

COORDENADORA DE TESOURARIA

Fonte Pag.: 0102000000-Gastos com Saúde 15%  
Tipo Extra-Orçamentário: 07 - IRRF

27/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:13:17  
018400184 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4  
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

10492260441700020004202190628699464140000030850  
NR. DOCUMENTO 42.303  
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2015  
VALOR DO DOCUMENTO 308,50  
VALOR COBRADO 308,50  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.C42.BE1.49F.995.A6C



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Processo Nº

**ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTOS À PAGAR - Nº 05012/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 17.857,70 (dezesete mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e setenta centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **18214-JC-EXCELENCIA CONSULTORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME**  
Endereço: R POCONÉ, Nº 163-A, QUADRA 01 - LOTE Ins.MF.: 17.232.815/0001-07  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: (065) 3624-2967 CEP: 78025-468 Ins.Mun: 211./20

----- ESPECIFICAÇÃO -----

TOMADA DE PREÇO do tipo técnica e preço visando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assessoria e consultoria na área da Saúde. ....

CACERES, 23/04/2015

Ordenador da Despesa

**PROCESSO RESTOS A PAGAR - Nº 04413/00**

Órgão...: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 060.1.0 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.122.1009.2024 - MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DA SEC. DE SAÚDE  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.00 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Feito em 14/10/2014 no valor de:  | 246.600,00 |
| Valor Pago/Anulado Anteriormente: | 105.442,30 |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:   | 17.857,70  |
| Saldo Atual:                      | 123.300,00 |

Contadoria, 23/04/2015

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
Serviços de Contabilidade

SERVIÇOS DE TESOUREARIA

Pago em: 23/04/2015

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.32.00  
B.B. FMS SAÚDE - C/C 58041-4  
Bco: 0019 Ag: 000000184-8 C/C: 00000000058041-4

5-Ordem Pagamento-0018

COORDENADORA DE TESOUREARIA

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

CACERES, \_\_/\_\_/\_\_

Fonte Pagadora: 0102000000-Gastos com Saúde 15:  
Tipo Extra-Orçamentário: 01 - Resto a Pagar

23/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:41:18  
018400184 SEGUNDA VIA 0018  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM -CACERES -FNS BLMAC  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 58.041-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/04/2015          |
| NR. DOCUMENTO         | 663.943.000.011.474 |
| VALOR TOTAL           | 17.857,70           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: JC EXCELENCIA CONSULTORIA |                     |
| AGENCIA: 3943-8                    | CONTA: 11.474-X     |
| NR. DOCUMENTO                      | 660.184.000.058.041 |

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.750.FDA.690.360.61B |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J8955847 GRACIELLA OLIVEIRA COELHO.