



Estado de Mato Grosso  
Defensoria Pública do Estado

**DEFENSORIA PÚBLICA-GERAL**

Nº do Procedimento:  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Partes Interessadas:

**ANDAMENTO**

ASSUNTO:

*2013.01366-8*

Protocolo n.: 43586/2014      Data: 28/01/2014 17:54  
Governo do Estado de Mato Grosso  
DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Interessado(a): DP-THAIS DE OLIVEIRA  
Assunto: ADIANTAMENTO - SERVIÇOS PESSOA FÍS  
Resumo: PEDIDO DE ADIANTAMENTO NO VALOR DE 1.000,00 (UM MIL REAIS) REFERENTE AO ELEMENTO 3390-3600.

*COPI: 0009567  
160: 2006159*

*2013.01366-8*

**PAGO**  
Em, 12/05/14



<b>LIQ</b>		<b>LIQUIDAÇÃO</b>		<b>10101.0001.15.000065-6</b>	
Nº EMP: 10101.0001.15.000063-5			Data do Doctº: 04/02/2015		
Nº PED: 10101.0001.15.000072-2			Data de vencimento: 04/02/2015		
Nº CAD:		Nº NOBLIST:		Nº DOTLIST:	
<b>Órgão:</b> 10 Defensoria Pública do Estado					
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO					
<b>Unidade Gestora:</b> 10101.0001 Geral					
<b>Data de Liberação:</b> *** **		<b>Liberador de Pagamento:</b> *** **			
<b>Liquidação Escritural:</b> Não		<b>Regularização:</b> Sim		<b>Dotação Orçamentária:</b> 10101.0001.03.122.176.2941.9900.339000000.100.1.1	
<b>Elemento de Despesa:</b> 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA				<b>Elemento - Exercícios Anteriores:</b> *** **	
<b>Forma pagamento:</b> Nota de Ordem Bancária (NOB)		<b>Código Bancário:</b> 02731.00000		<b>Banco + Agência + C/C (débito Órgão):</b> 001.3834.000000000006164-6	
<b>Pagamento Disponibilidade RP:</b> 001.3834.000000000006164-6				<b>Valor Liquidação:</b> *** 104.596,54 CENTO E QUATRO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS *** **	
<b>Histórico:</b> ANUIDADE NA OAB REF. 2015 - PROT 12464/2015					
<b>Código do credor:</b> 2000.00877-5		<b>Credor:</b> Ordem Advogados do Brasil Secção de Mato Grosso			
<b>CPF/CNPJ:</b> 03.539.731/0001-06		<b>Município UF:</b> Cuiabá - MT		<b>Nº Protocolo:</b> 12464/2015	
<b>Forma de Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil					
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.0046.000000000465034-4					
<b>Pagamento Disponibilidade RP:</b> Não					

**DADOS DA DIÁRIA**

Nº OS: *** **		Data de Início da Viagem: *** **	
		Data de Retorno da Viagem: *** **	

**CONTRATOS E CONVÊNIOS**

Nº Contrato: *** **		Término da vigência: *** **	
Nº Convênio: *** **			

**CONTROLE DO SALDO A LIQUIDAR**

Valor total do empenho (R\$)	Saldo a liquidar (R\$)	Esta liquidação (R\$)	Saldo a liquidar atual (R\$)
*** 104.596,54	*** 104.596,54	*** 104.596,54	*** 0,00

**CONTROLE DE SALDO EM LIQUIDAÇÃO**

Valor total do empenho (R\$)	Saldo em liquidação (R\$)	Esta liquidação (R\$)	Saldo a liquidar atual (R\$)
*** 104.596,54	*** 104.596,54	*** 104.596,54	*** 0,00



<b>LIQ</b>	<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>10101.0001.15.000065-6</b>
<b>OBRIGAÇÕES FISCAIS - CONSIGNAÇÕES</b>		
IRRF (R\$): *** 0,00	ISS município (R\$) *** 0,00	Município: *****
INSS (R\$): *** 0,00	FUNPREV (R\$): *** 0,00	Outras consignações (R\$): *** 0,00
Observações: Indicativo de Situação da LIQ:LIQ Normal		

Valor Líquido: *** 104.596,54	CENTO E QUATRO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS ***** ***
----------------------------------	--

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA POR SUBELEMENTO		
Natureza Despesa	Descrição	Valor
3.3.90.39.39.001	Anuidades	*** 104.596,54
<b>TOTAL DA LIQUIDAÇÃO:</b>		<b>*** 104.596,54</b>

**Estado de Mato Grosso**

FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças

SECRETARIA ADJUNTA DO TESOURO ESTADUAL - SATE/SEFAZ

Defensoria  
Pública - CPO

<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000066-4</b>	
Unidade Orçamentária:10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO			
Unidade Gestora:0001 - Sede			
Data de Solicitação:	12/05/2014	Forma de Pagamento:	Nota de Ordem Bancária (NOB)

Natureza da despesa: 3.3.90.36.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	Valor (R\$): *** 1.000,00
Valor Total da Concessão: UM MIL REAIS *** **	Valor (R\$): *** 1.000,00
Histórico: Atender despesas com serviços prestados por Diarista.	
Fundamento Legal: Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.	

PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS			
ta Limite / Aplicação	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	Data Limite / Prestação de Contas	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

CREDOR DO ADIANTAMENTO	
Código do Credor: 2013.01366-8	Nome do Servidor Público: Thais de Oliveira

TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR
<p>Eu, THAIS DE OLIVEIRA portador do RG nº 12269662, e CPF nº 93869380144.</p> <p>DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ *** 1.000,00, sendo que o valor de R\$ *** 1.000,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA.</p> <p>DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD.</p> <p>DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.</p> <p style="text-align: center;">_____ Thais de Oliveira Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.</p>

APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL	AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA
<p>Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:</p> <p style="text-align: center;">_____ Carmen Miranda Sousa Gerente Responsável</p>	<p>Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.</p> <p style="text-align: center;">_____ Caio Cezar Buin Zumioti Ordenador de Despesa</p>

<p><b>CAD NÃO APROVADO</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE</p> <p><b>CAD NÃO AUTORIZADO</b> AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</p>
--



<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.000697-1</b>
<b>Data de Emissão:</b> 12/05/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência +</b> C/C:001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2013.01366-8		
<b>Credor:</b> Thais de Oliveira		
<b>CPF/CNPJ:</b> 938.693.801-44	<b>Município UF:</b> Cuiabá MT	
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000453-0	<b>Fonte de Recurso:</b> 100	
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.000526-4	<b>Nº do Protocolo:</b> **** *	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3499.000000000009298-3		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b> *** 1.000,00	<b>Valor por Extenso:</b> UM MIL REAIS **** *	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
_____ Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005268 - Caio Cezar Buin Zumioti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		





<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000146-6</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

Unidade Orçamentária: 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Unidade Gestora: 0001 - Sede

Data de Solicitação:	19/11/2014	Forma de Pagamento:	Nota de Ordem Bancária (NOB)
----------------------	------------	---------------------	------------------------------

Natureza da despesa: 3.3.90.39.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	Valor (R\$):	*** 500,00
--	--------------	------------

Valor Total da Concessão: QUINHENTOS REAIS *** **	Valor (R\$):	*** 500,00
--	--------------	------------

Histórico:  
Formatação Computadores, Manutenção Rede e Manutenção Portão Eletrônico.

Fundamento Legal:  
Decreto 20/1999, artigo 4º, inciso I


PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS			
Data Limite / Aplicação	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	Data Limite / Prestação de Contas	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

CREDOR DO ADIANTAMENTO	
Código do Credor: 2007.04170-1	Nome do Servidor Público: Maicom Alan Fraga Vendruscolo

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, MAICOM ALAN FRAGA VENDRUSCOLO portador do RG nº 1399618, e CPF nº 72257830172. DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 500,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 500,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD. DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
Maicom Alan Fraga Vendruscolo  
Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL	AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:   Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.  _____ Silvio Jeferson de Santana Ordenador de Despesa

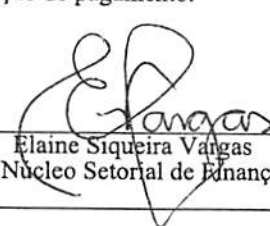
**CAD NÃO APROVADO**  
AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

**Estado de Mato Grosso**

FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças  
SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ

Defensoria  
Pública - CPI  
08  
AK

**FIPLAN**

<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.002048-6</b>
<b>Data de Emissão:</b> 26/11/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2007.04170-1		
<b>Credor:</b> Maicom Alan Fraga Vendruscolo		
<b>CPF/CNPJ:</b> 722.578.301-72	<b>Município UF:</b> Cuiabá MT	
<b>EMP:</b> 10101.0001.14.000986-9	<b>Fonte de Recurso:</b> 100	
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.001417-4	<b>Nº do Protocolo:</b> **** **	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3196.000000000016316-3		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (RS):</b> *** 500,00	<b>Valor por Extenso:</b> QUINHENTOS REAIS *****	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
 Elaine Siqueira Vargas Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	005265 - Silvio Jeferson de Santana ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> .tuação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		



**Estado de Mato Grosso**
**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças**  
 SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ
Defensoria  
Pública - CPO

Fls. 05

CPB

**FIPLAN**

<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000094-1</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

Unidade Orçamentária:10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Unidade Gestora:0001 - Sede

<b>Data de Solicitação:</b>	04/09/2014	<b>Forma de Pagamento:</b>	Nota de Ordem Bancária (NOB)
-----------------------------	------------	----------------------------	------------------------------

<b>Natureza da despesa:</b> 3.3.90.39.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	<b>Valor (R\$):</b>	*** 2.000,00
---	---------------------	--------------

<b>Valor Total da Concessão:</b> DOIS MIL REAIS *****	<b>Valor (R\$):</b>	*** 2.000,00
--	---------------------	--------------

**Histórico:**  
Prestação de serviço de instalação de sistema de rede de internet, telefones, pintura, fixação e visualização da Instituição na Comarca de Alto Araguaia.

**Fundamento Legal:**  
Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

**PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

<b>Data Limite / Aplicação</b>	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	<b>Data Limite / Prestação de Contas</b>	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.
--------------------------------	--	--	--

**CREDOR DO ADIANTAMENTO**

<b>Código do Credor:</b> 2013.02503-8	<b>Nome do Servidor Público:</b> Jardel Mendonça Santana
--	---

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, JARDEL MENDONÇA SANTANA portador do RG nº 13414727, e CPF nº 7516662623.  
DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 2.000,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 2.000,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA.  
DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD.  
DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e,  
AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
**Jardel Mendonça Santana**  
 Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

<b>APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL</b>	<b>AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</b>
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:  _____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.  _____ Caio Cezar Buin Zumioti Ordenador de Despesa

**CAD NÃO APROVADO**  
 AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
 AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

**Estado de Mato Grosso**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças  
SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ

<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.001603-9</b>
<b>Data de Emissão:</b> 09/09/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2013.02503-8		
<b>Credor:</b> Jardel Mendonça Santana		
<b>CPF/CNPJ:</b> 075.166.626-23	<b>Município UF:</b> Uberlândia MG	
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000695-9	<b>Fonte de Recurso:</b> 240	
<b>LIQ:</b> 10101.0001.14.001045-4	<b>Nº do Protocolo:</b> **** **	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.4889.000000000100786-6		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (RS):</b> *** 2.000,00	<b>Valor por Extenso:</b> DOIS MIL REAIS *****	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	<b>AUTORIZO O PAGAMENTO</b>	
 Elaine Siqueira Vargas Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005268 - Caio Cezar Buin Zumiotti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> Emissão da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		



Estado de Mato Grosso  
Defensoria Pública do Estado

**DEFENSORIA PÚBLICA-GERAL**

Nº do Procedimento:

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Partes Interessadas:

**ANDAMENTO**

ASSUNTO:

Protocolo n.: 619807/2014      Data: 07/11/2014 14:39

Governo do Estado de Mato Grosso  
DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Interessado(a): DP-MARCO AURELIO SAQUETTI  
Assunto: ADIANTAMENTO - SERVIÇOS PESSOA JUR  
Resumo: SOLICITAR O ADIANTAMENTO NO VALOR DE 500,00 ( QUINHENTOS REAIS ) REFERENTE AO ELEMENTO 3390-3900. 613-3412

Setor Origem: PROTOCOLO  
Setor Destino: CG

Volume: 1 de 1\$pre 1



*Capa  
05 e 09*

*P.J.*

*Emp. 988-5*



<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000148-2</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

Unidade Orçamentária: 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Unidade Gestora: 0001 - Sede

Data de Solicitação: 19/11/2014      Forma de Pagamento: Nota de Ordem Bancária (NOB)

Natureza da despesa: 3.3.90.39.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA      Valor (R\$): \*\*\* 500,00

Valor Total da Concessão: QUINHENTOS REAIS \*\*\* \*\* Valor (R\$): \*\*\* 500,00

Histórico: Atender despesa com serviço prestado por pessoa jurídica.

Fundamento Legal: Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS			
Data Limite / Aplicação	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	Data Limite / Prestação de Contas	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

CREDOR DO ADIANTAMENTO	
Código do Credor: 2004.05729-0	Nome do Servidor Público: Marco Aurelio Saquetti

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, MARCO AURELIO SAQUETTI portador do RG nº 1064028-2, e CPF nº 92595200100. DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 500,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 500,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD. DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
**Marco Aurelio Saquetti**  
Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL	AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:  _____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.  _____ Silvio Jeferson de Santana Ordenador de Despesa

**CAD NÃO APROVADO**  
AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

**Estado de Mato Grosso**

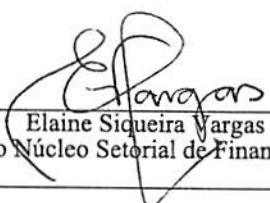
FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças  
SECRETARIA ADJUNTA DO TESOURO ESTADUAL - SATE/SEFAZ

Defensoria Pública - CP

09

RDL



<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.002055-9</b>
<b>Data de Emissão:</b> 26/11/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2004.05729-0		
<b>Credor:</b> Marco Aurelio Saquetti		
<b>CPF/CNPJ:</b> 925.952.001-00	<b>Município UF:</b> Cuiabá MT	
<b>EMP:</b> 10101.0001.14.000988-5	<b>Fonte de Recurso:</b> 100	
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.001419-0	<b>Nº do Protocolo:</b> **** *	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não	<b>Nº do Protocolo:</b> **** *	
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.1216.000000000051280-X		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b> *** 500,00	<b>Valor por Extenso:</b> QUINHENTOS REAIS *****	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
 Elaine Siqueira Vargas Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	005265 - Silvio Jeferson de Santana ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> ..tuação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		



Estado de Mato Grosso  
Defensoria Pública do Estado

**DEFENSORIA PÚBLICA-GERAL**

Nº do Procedimento:  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Partes Interessadas:

*Copo  
6 e 10*

**ANDAMENTO**

**ASSUNTO:**

Protocolo n.: 306831/2014      Data: 02/06/2014 09:10

Governo do Estado de Mato Grosso

**DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Interessado(a): DP-TATHIANA MAYRA PORCHIA FRANCO  
 Assunto: ADIANTAMENTO - SERVIÇOS PESSOA FÍS  
 Resumo: PEDIDO DE ADIANTAMENTO NO VALOR DE 1.000,00 (HUM MIL REAIS) REFERENTE AO ELEMENTO 3390-3600. 613-3412

Setor Origem: PROTOCOLO  
 Setor Destino: CG

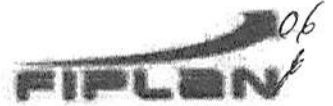
Volume: 1 de 1\$pre 1



*P.F.*  
*Emp. 784-1*

**PAGO**  
*13/10/14*

**PAGO**  
*17/10/14*



<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000108-3</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

Unidade Orçamentária: 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Unidade Gestora: 0001 - Sede

Data de Solicitação: 08/10/2014      Forma de Pagamento: Nota de Ordem Bancária (NOB)

Natureza da despesa: 3.3.90.36.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA      Valor (R\$): \*\*\* 500,00

Valor Total da Concessão: QUINHENTOS REAIS \*\*\* \*\* Valor (R\$): \*\*\* 500,00

Histórico: Atender despesa com serviço prestado por pessoa física.

Fundamento Legal: Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

**PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

<b>Data Limite / Aplicação</b>	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	<b>Data Limite / Prestação de Contas</b>	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.
--------------------------------	--	--	--

**CREDOR DO ADIANTAMENTO**

<b>Código do Credor:</b> 2013.01347-1	<b>Nome do Servidor Público:</b> Tathiana Mayra Torchia Franco
--	---

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, TATHIANA MAYRA TORCHIA FRANCO portador do RG nº 114695281, e CPF nº 8007171711. DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 500,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 500,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD. DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
**Tathiana Mayra Torchia Franco**  
Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.



<b>APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL</b>	<b>AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</b>
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:  _____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.  _____ Caio Cezar Buin Zumioti Ordenador de Despesa

**CAD NÃO APROVADO**  
AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

**Estado de Mato Grosso**

**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças**  
 SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ

**FIP**

<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.001757-4</b>
<b>Data de Emissão:</b> 13/10/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SÓLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2013.01347-1		
<b>Credor:</b> Tathiana Mayra Torchia Franco		
<b>CPF/CNPJ:</b> 080.071.717-11	<b>Município UF:</b> Rio de Janeiro RJ	
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000784-1	<b>Fonte de Recurso:</b> 100	
<b>LIQ:</b> 10101.0001.14.001203-1	<b>Nº do Protocolo:</b> **** **	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não	<b>Nº do Protocolo:</b> **** **	
<b>Forma Recebimento:</b> DOC/TED (entre bancos)		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 104.0016.000000000023194-7		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b> *** 500,00	<b>Valor por Extenso:</b> QUINHENTOS REAIS *** **	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
 Elaine Siqueira Vargas Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	 005268 - Caio Cezar Buin Zumioti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		



**Estado de Mato Grosso**

FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças

SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ



<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.001432-1</b>
<b>Data de Emissão:</b> 08/08/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2001.11376-9		
<b>Credor:</b> Anderson Cassio Costa Ourives		
<b>CPF/CNPJ:</b> 452.085.061-49		<b>Município UF:</b> Cuiabá MT
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000646-0		<b>Fonte de Recurso:</b> 240
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.000965-0		<b>Nº do Protocolo:</b> **** **
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.2373.000000000734017-6		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b> *** 500,00	<b>Valor por Extenso:</b> QUINHENTOS REAIS *** **	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	<b>AUTORIZO O PAGAMENTO</b>	
_____ Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005265 - Silvio Jeferson de Santana ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> uação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		



Defensoria Pública - 302  
Fis. 05  
Rub. 7

<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000087-7</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

Unidade Orçamentária: 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Unidade Gestora: 0001 - Sede

Data de Solicitação:	07/08/2014	Forma de Pagamento:	Nota de Ordem Bancária (NOB)
----------------------	------------	---------------------	------------------------------

Natureza da despesa: 3.3.90.30.000 - MATERIAL DE CONSUMO	Valor (R\$):	*** 500,00
---	--------------	------------

Valor Total da Concessão: QUINHENTOS REAIS *****	Valor (R\$):	*** 500,00
---	--------------	------------

**Histórico:**  
Atender despesa com aquisição de material de consumo.

**Fundamento Legal:**  
Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS			
Data Limite / Aplicação	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	Data Limite / Prestação de Contas	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

CREDOR DO ADIANTAMENTO	
Código do Credor: 2001.11376-9	Nome do Servidor Público: Anderson Cassio Costa Ourives

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, ANDERSON CASSIO COSTA OURIVES portador do RG nº 674.478, e CPF nº 45208506149. DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 500,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 500,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de MATERIAL DE CONSUMO. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD. DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
Anderson Cassio Costa Ourives  
Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL	AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.
_____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	_____ Caio Cezar Buin Zumioti Ordenador de Despesa

**CAD NÃO APROVADO**  
AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA



Estado de Mato Grosso  
Defensoria Pública do Estado

**DEFENSORIA PÚBLICA-GERAL**

*Cope*  
*428.*

Nº do Procedimento:  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Partes Interessadas:

**ANDAMENTO**

ASSUNTO:

Protocolo n.: 512248/2014      Data: 15/09/2014 15:55

Governo do Estado de Mato Grosso  
DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Interessado(a): DP- GISELE CHIMATTI BERNA  
Assunto: ADIANTAMENTO - SERVIÇOS PESSOA FÍS  
Resumo: PEDIDO DE ADIANTAMENTO NO VALOR DE 500,00 ( QU  
INHENTOS REAIS ) REFERENTE AO ELEMENTO 3390-3600.  
613-3412

Setor Origem: PROTOCOLO  
Setor Destino: CG

Volume: 1 de 1\$pre 1



0 000065 430828

*P.F.*

*Emp. 7254*

**PAGO**  
Em. 23/09/14



**Estado de Mato Grosso**

**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças**

SECRETARIA ADJUNTA DO TESOURO ESTADUAL - SATE/SEFAZ



<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000096-6</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Data de Solicitação:</b>	18/09/2014	<b>Forma de Pagamento:</b> Nota de Ordem Bancária (NOB)

<b>Natureza da despesa:</b> 3.3.90.36.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	<b>Valor (R\$):</b> *** 500,00
<b>Valor Total da Concessão:</b> QUINHENTOS REAIS *** **	<b>Valor (R\$):</b> *** 500,00
<b>Histórico:</b> Atender despesa com serviço prestado por pessoa física. Limpeza do Núcleo de Água Boa - MT.	
<b>Fundamento Legal:</b> Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.	

<b>PRazos PARA APLICação E PRESTAção DE CONTAS</b>			
<b>Data Limite / Aplicação</b>	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	<b>Data Limite / Prestação de Contas</b>	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

<b>CREdor DO ADIANTAMENTO</b>	
<b>Código do Credor:</b> 2007.04144-2	<b>Nome do Servidor Público:</b> Gisele Chimatti Berna

<b>TERmos DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAção DO CREdor</b>
<p>Eu, GISELE CHIMATTI BERNA portador do RG nº 295894738, e CPF nº 29608671817.</p> <p>DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ *** 500,00, sendo que o valor de R\$ *** 500,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA.</p> <p>DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD.</p> <p>DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.</p> <p style="text-align: center;">_____ <b>Gisele Chimatti Berna</b> Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.</p>

<b>APROVAção DO GERENTE RESPONSÁVEL</b>	<b>AUTORIZAção DO ORDENADOR DE DESPESA</b>
<p>Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:</p> <p style="text-align: center;">_____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável</p>	<p>Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.</p> <p style="text-align: center;">_____ Silvio Jeferson de Santana Ordenador de Despesa</p>

<p><b>CAD NÃO APROVADO</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE</p> <p><b>CAD NÃO AUTORIZADO</b> AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</p>
--

**Estado de Mato Grosso**

**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças**  
 SECRETARIA ADJUNTA DO TESOURO ESTADUAL - SATE/SEFAZ

Defensoria  
 Pública - CFJ  
 Fls. 08  
 Sub. APC



<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.001650-0</b>
<b>Data de Emissão:</b> 23/09/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2007.04144-2		
<b>Credor:</b> Gisele Chimatti Berna		
<b>CPF/CNPJ:</b> 296.086.718-17	<b>Município UF:</b> Cuiabá MT	
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000725-4	<b>Fonte de Recurso:</b> 240	
<b>LIQ:</b> 10101.0001.14.001103-5	<b>Nº do Protocolo:</b> **** *	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não	<b>Nº do Protocolo:</b> **** *	
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.2128.0000000000016996-X		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (RS):</b>	<b>Valor por Extenso:</b>	
*** 500,00	QUINHENTOS REAIS *****	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.		<b>AUTORIZO O PAGAMENTO</b>
 Elaine Siqueira Vargas Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)		005265 - Silvio Jeferson de Santana ORDENADOR DE DESPESA
<b>Observações:</b> uação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		





<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.001830-9</b>
<b>Data de Emissão:</b> 22/10/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2000.10097-3		
<b>Credor:</b> Goncalbert Torres de Paula		
<b>CPF/CNPJ:</b> 616.245.351-00	<b>Município UF:</b> Cuiabá MT	
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000863-3	<b>Fonte de Recurso:</b> 100	
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.001249-1	<b>Nº do Protocolo:</b> **** **	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.1216.000000000040071-8		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b> *** 500,00	<b>Valor por Extenso:</b> QUINHENTOS REAIS **** **	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	<b>AUTORIZO O PAGAMENTO</b>	
_____ Elaine Siqueira Vargas Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005268 - Caio Cezar Buin Zumioti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		

### 3.11. Outros aspectos relevantes

#### Diária

25605/14

03

	<b>ESTADO DE MATO GROSSO</b> <b>DEF. PÚBLICA DO ESTADO</b>	<b>PEDIDO DE ADIANTAMENTO</b>		
		<i>Nº</i>	<i>DATA</i>	<i>LOCAL</i>
			13/01/2014	Cáceres/MT
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 – Defensoria Pública do Estado de Mato Grosso				
<b>Proj/Atividade - Código:</b> 2007.9900		<b>Elemento de Despesa – Código:</b> 3390.3000		
<b>Importância Pedida:</b> R\$ 800,00 (oitocentos reais).				
<b>Fins que se destina</b> (planos de aplicação)				
Atender despesas com materiais de consumo, como material de limpeza, materiais elétricos, hidráulico e água, na Defensoria de Cáceres - MT.				
<b>Nome do Responsável</b> (servidor em nome do qual se faz a solicitação) <b>RODRIGO BASSI SALDANHA</b>			Cargo ou função do Responsável Defensor Público e Coordenador do Núcleo de Cáceres	
Prazo de Aplicação (mínimo de 60 dias, não podendo, no final do exercício ultrapassar do dia 31 de dezembro)				
Fundamento Legal: Art. 68 da Lei 4.320 de 17/03/64 - Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.				
<b>DECLARAÇÃO:</b> O responsável pela aplicação declara para os fins de direito, que tem pleno conhecimento das normas que regulam o regime de adiantamento, em especial as constantes do Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.				
Cuiabá-MT, 13 de janeiro de 2014.			De acordo, 13 de janeiro de 2014.	
<hr/> Dr. Djalma Sabo Mendes Defensor Público-Geral do Estado			 <hr/> Dr. Rodrigo Bassi Saldanha Defensor Público	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>				
Autorizo a concessão do adiantamento acima solicitado Encaminhe-se para a emissão da Nota de Empenho				
Cuiabá-MT, 13 de janeiro de 2014.				
<hr/> Dr. Djalma Sabo Mendes Defensor Público-Geral do Estado				

**Estado de Mato Grosso**

FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças

SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ



<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000006-0</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

Unidade Orçamentária: 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Unidade Gestora: 0001 - Sede

Data de Solicitação:	30/01/2014	Forma de Pagamento:	Nota de Ordem Bancária (NOB)
----------------------	------------	---------------------	------------------------------

Natureza da despesa: 3.3.90.30.000 - MATERIAL DE CONSUMO	Valor (R\$):	*** 800,00
Valor Total da Concessão: OITOCENTOS REAIS *** **	Valor (R\$):	*** 800,00

**Histórico:**  
Atender despesa com aquisição de material de consumo, material de limpeza, elétricos, e água.

**Fundamento Legal:**  
Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS			
Data Limite / Aplicação	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	Data Limite / Prestação de Contas	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

CREDOR DO ADIANTAMENTO	
Código do Credor: 2007.04239-2	Nome do Servidor Público: Rodrigo Bassi Saldanha

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, RODRIGO BASSI SALDANHA portador do RG nº 11205431, e CPF nº 88925773104, DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 800,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 800,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de MATERIAL DE CONSUMO. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD.

DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
**Rodrigo Bassi Saldanha**  
 Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

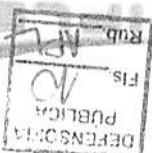
APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL	AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:  _____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.  _____ Silvio Jeferson de Santana Ordenador de Despesa
<b>CAD NÃO APROVADO</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE <b>CAD NÃO AUTORIZADO</b> AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA	

<b>NOB</b>		<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.000054-1</b>
<b>Data de Emissão:</b> 03/02/2014			
<b>Nº NOBLIST:</b>			
<b>Unidade Organizadora:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO			
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede			
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000		<b>Banco + Agência +</b>	<b>Regularização:</b>
		C/C:001.3834.000000000006164-6	Sim
<b>SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.</b>			
<b>Código do Credor:</b> 2007.04239-2			
<b>Credor:</b> Rodrigo Bassi Saldanha			
<b>CPF/CNPJ:</b> 889.257.731-04			
<b>EMP:</b> 10101.0001.14.000051-9			
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.000040-8			
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		<b>Nº do Protocolo:</b> *****	
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil			
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.2128.0000000000017038-0			
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não			
<b>Valor da Operação (RS):</b>		<b>Valor por Extensão:</b>	
*** 800,00		OITOCENTOS REAIS *****	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.			
<b>Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)</b>		<b>AUTORIZO O PAGAMENTO</b>	
		005265 - Silvio Jeferson de Santana ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b>			
Situacao da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal			




**Estado de Mato Grosso**

FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças  
SECRETARIA ADJUNTA DO TESOURO ESTADUAL - SATE/SEFAZ



52529/14

Fis. 03  
Rub. 13

	<b>ESTADO DE MATO GROSSO</b>		<b>PEDIDO DE ADIANTAMENTO</b>		
	<b>DEF. PÚBLICA DO ESTADO</b>		<i>Nº</i>	<i>DATA</i>	<i>LOCAL</i>
			/2014	03/02/2014	Nova Mutum- MT
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 – Defensoria Pública do Estado de Mato Grosso					
<b>Proj/Atividade - Código:</b> 2007.9900			<b>Elemento de Despesa – Código:</b> 3390.3000		
<b>Importância Pedida:</b> R\$ 400,00 (trezentos reais)					
<b>Fins que se destina (planos de aplicação)</b>					
Atender despesas de pronto pagamento com materiais de consumo, tais como água mineral.					
<b>Nome do Responsável (servidor em nome do qual se faz a solicitação)</b> <b>RAFAEL RODRIGUES PEREIRA CARDOSO</b>				<b>Cargo ou função do Responsável</b> Defensor Público	
Prazo de Aplicação (mínimo de 60 dias, não podendo, no final do exercício ultrapassar do dia 31 de dezembro)					
Fundamento Legal: Art. 68 da Lei 4.320 de 17/03/64 - Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.					
<b>DECLARAÇÃO:</b> O responsável pela aplicação declara para os fins de direito, que tem pleno conhecimento das normas que regulam o regime de adiantamento, em especial as constantes do Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.					
Cuiabá-MT, /02/2014			De acordo, 03/02/2014.		
_____ Nome e assinatura do requisitante superior imediato do responsável			_____ Assinatura do responsável pela aplicação		
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
Autorizo a concessão do adiantamento acima solicitado Encaminhe-se para a emissão da Nota de Empenho					
Cuiabá-MT, fevereiro de 2014.					
_____ Silvio Jéferson de Santana Sub Defensor Público-Geral do Estado de Mato Grosso					



<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000031-1</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

**Unidade Orçamentária:** 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

**Unidade Gestora:** 0001 - Sede

**Data de Solicitação:** 13/02/2014      **Forma de Pagamento:** Nota de Ordem Bancária (NOB)

**Natureza da despesa:**  
 3.3.90.30.000 - MATERIAL DE CONSUMO      **Valor (R\$):** \*\*\* 400,00

**Valor Total da Concessão:**  
 QUATROCENTOS REAIS \*\*\* \*\* \*      **Valor (R\$):** \*\*\* 400,00

**Histórico:**  
 Atender despesas com aquisição de material de consumo como garrações de água para o núcleo.

**Fundamento Legal:**  
 Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

**PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

<b>Data Limite / Aplicação</b>	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	<b>Data Limite / Prestação de Contas</b>	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.
--------------------------------	--	--	--

**CREDOR DO ADIANTAMENTO**

<b>Código do Credor:</b> 2010.05578-5	<b>Nome do Servidor Público:</b> Rafael Rodrigues Pereira Cardoso
--	--

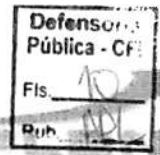
**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, RAFAEL RODRIGUES PEREIRA CARDOSO portador do RG nº 13101296, e CPF nº 6411439664. DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 400,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 400,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de MATERIAL DE CONSUMO. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD. DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
**Rafael Rodrigues Pereira Cardoso**  
 Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

<b>APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL</b>	<b>AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</b>
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.
_____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	_____ Caio Cezar Buin Zumioti Ordenador de Despesa



**CAD NÃO APROVADO**  
 AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
 AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

**Estado de Mato Grosso**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças  
SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ

<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.000157-0</b>
<b>Data de Emissão:</b> 17/02/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2010.05578-5		
<b>Credor:</b> Rafael Rodrigues Pereira Cardoso		
<b>CPF/CNPJ:</b> 064.114.396-64		<b>Município UF:</b> Cuiabá MT
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000157-4		<b>Fonte de Recurso:</b> 100
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.000120-1		<b>Nº do Protocolo:</b> **** **
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.0366.000000000008872-2		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b> *** 400,00	<b>Valor por Extenso:</b> QUATROCENTOS REAIS **** **	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
_____ Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005268 - Caio Cezar Buin Zumioti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		

52594/14



	<b>ESTADO DE MATO GROSSO</b> <b>DEF. PÚBLICA DO ESTADO</b>	<b>PEDIDO DE ADIANTAMENTO</b>		
		<i>Nº</i>	<i>DATA</i>	<i>LOCAL</i>
		/2014	03/02/2014	Nova Mutum - MT
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 – Defensoria Pública do Estado de Mato Grosso				
<b>Proj/Atividade - Código:</b> 2007.9900		<b>Elemento de Despesa – Código:</b> 3390.3600		
<b>Importância Pedida:</b> R\$ 1200,00 (um mil e duzentos reais)				
Prestação de Serviços de Pessoa Física.				
Pagamento de Serviços prestados por pessoa física, referentes a limpeza do imóvel sede do núcleo da Defensoria Pública de Nova Mutum.				
<b>Nome do Responsável</b> (servidor em nome do qual se faz à solicitação) <b>RAFAEL RODRIGUES PEREIRA CARDOSO</b>			Cargo ou função do Responsável Defensor Público	
Prazo de Aplicação (mínimo de 60 dias, não podendo, no final do exercício ultrapassar do dia 31 de dezembro)				
Fundamento Legal: Art. 68 da Lei 4.320 de 17/03/64 - Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.				
<b>DECLARAÇÃO:</b> O responsável pela aplicação declara para os fins de direito, que tem pleno conhecimento das normas que regulam o regime de adiantamento, em especial as constantes do Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.				
Cuiabá - MT, ----- /02/2014.			De acordo, 03/02/2014.	
_____ Nome e assinatura do requisitante superior imediato do responsável			 _____ Assinatura do responsável pela aplicação	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>				
Autorizo a concessão do adiantamento acima solicitado Encaminhe-se para a emissão da Nota de Empenho				
Cuiabá-MT, ___ de fevereiro de 2014.				
_____ Sílvia Jeferson Santana 1º Sub Defensor Público-Geral do Estado de Mato Grosso				



<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000032-1</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

Unidade Orçamentária: 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Unidade Gestora: 0001 - Sede

Data de Solicitação:	13/02/2014	Forma de Pagamento:	Nota de Ordem Bancária (NOB)
----------------------	------------	---------------------	------------------------------

Natureza da despesa: 3.3.90.36.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	Valor (R\$): *** 1.200,00
--	------------------------------

Valor Total da Concessão: UM MIL E DUZENTOS REAIS *** **	Valor (R\$): *** 1.200,00
---	------------------------------

Histórico:  
Atender despesa com serviço prestado por pessoa física, referente a limpeza do núcleo de Nova Mutum - MT.

Fundamento Legal:  
Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

**PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

<b>Data Limite / Aplicação</b>	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	<b>Data Limite / Prestação de Contas</b>	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.
--------------------------------	--	--	--

**CREDOR DO ADIANTAMENTO**

<b>Código do Credor:</b> 2010.05578-5	<b>Nome do Servidor Público:</b> Rafael Rodrigues Pereira Cardoso
--	--

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, RAFAEL RODRIGUES PEREIRA CARDOSO portador do RG nº 13101296, e CPF nº 6411439664. DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 1.200,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 1.200,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD. DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

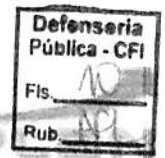
\_\_\_\_\_  
Rafael Rodrigues Pereira Cardoso  
Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

<b>APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL</b>	<b>AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</b>
Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:  <p style="text-align: center;">_____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável</p>	Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.  <p style="text-align: center;">_____ Caio Cezar Buin Zumioti Ordenador de Despesa</p>

**CAD NÃO APROVADO**  
AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

**Estado de Mato Grosso**

**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças**  
**SECRETARIA ADJUNTA DO TESOIRO ESTADUAL - SATE/SEFAZ**



<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.000135-1</b>
<b>Data de Emissão:</b> 17/02/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2010.05578-5		
<b>Credor:</b> Rafael Rodrigues Pereira Cardoso		
<b>CPF/CNPJ:</b> 064.114.396-64		<b>Município UF:</b> Cuiabá MT
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000158-2		<b>Fonte de Recurso:</b> 100
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.000121-8		<b>Nº do Protocolo:</b> **** **
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.0366.000000000008872-2		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b>  *** 1.200,00	<b>Valor por Extenso:</b> UM MIL E DUZENTOS REAIS ***** *** **	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
_____ Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005268 - Caio Cezar Buin Zumioti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		

90430/14

<b>RECEBEMOS DE J. MILHEIRO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>NF-Defensoria Pública</b> <b>Nº: 000.000.728</b> <b>SÉRIE: 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DO MT no valor de R\$42,00	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>J. MILHEIRO - ME</b> AV. TANCREDO NEVES 659 CENTRO Colíder Cep: 78.500-000 Fone/Fax: (66)3541-3943	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.728 SÉRIE: 001 PÁGINA: 001/001	
		CHAVE DE ACESSO <b>5114 0508 7708 5300 0114 5500 1000 0007 2812 0939 0963</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>NFE VENDA DE MERCADORIA DENTRO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151.140.017.932.630	07/05/2014 15:59:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 133367258	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. ISENTO	CNPJ 08.770.853/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DO MT		03.507.415/0031-60	07/05/2014
ENDEREÇO AV VER, JOSE LUIZ DA SILVA 309	Nº: 0	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.500-000
MUNICÍPIO Colíder	FONE/FAX 3541-4698	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:58:00

FATURA

Pagamento à vista

TÍTULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	Rb:	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	DIVERSOS			0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000108	AGUA MINERAL LEBTRINHA 20 LTS	22011000	0900	5.102	LT	3,000	10,000	30,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000574	AGUA MINERAL PURÍSSIMA 20 LTS	22021000	0900	5.102	UN	1,000	12,000	12,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos R\$ 14,84 (35,33%) Fonte: IBPT.

RECEBEMOS DE J. MILHEIRO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº: 000.000.746  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DO MT no valor de R\$40,50

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**J. MILHEIRO - ME**  
AV. TANCREDO NEVES  
659 CENTRO  
Colíder  
Cep: 78.500-000  
Fone/Fax: (66)3541-3943

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000.000.746  
SÉRIE: 001  
PÁGINA: 001/001



CHAVE DE ACESSO  
5114 0508 7708 5300 0114 5500 1000 0007 4612 0480 2897  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO NFE VENDA DE MERCADORIA DENTRO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151.140.020.395.539 23/05/2014 13:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 133367258 INSC. EST. DO SUBST. TRIB. ISENTO CNPJ 08.770.853/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DO MT CNPJ/CPF 03.507.415/0031-60 DATA DA EMISSÃO 23/05/2014  
ENDEREÇO AV VER, JOSE LUIZ DA SILVA 309 Nº: 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 78.500-000 DATA SAÍDA 23/05/2014  
MUNICÍPIO Colíder FONE/FAX 3541-4698 UF MT INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:44:00

FATURA  
Pagamento à vista

C. VALOR DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF Rb: INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
4 DIVERSOS 0,00 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000574	AGUA MINERAL PURISSIMA 20 LTS	22021000	0900	5.102	UN	3,000	12,000	36,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000651	COPO DESCARTÁVEIS 180 ML. PLASMEL C/100	39241000	0900	5.102	UN	1,000	4,500	4,500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS  
Valor aproximado dos tributos R\$ 13,14 (32,44%) Fonte: IBPT.

**Estado de Mato Grosso**
**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças**  
 SECRETARIA ADJUNTA DO TESOUREO ESTADUAL - SATE/SEFAZ
Defensoria  
Pública - CFI

Fis.

<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.000254-2</b>
<b>Data de Emissão:</b> 26/02/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2012.00889-1		
<b>Credor:</b> Jorge Alexandre Felipe Viana Munduruca		
<b>CPF/CNPJ:</b> 001.588.675-13	<b>Município UF:</b> Sinop MT	
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000204-1	<b>Fonte de Recurso:</b> 100	
<b>LIQ:</b> 10101.0001.14.000179-1	<b>Nº do Protocolo:</b> **** **	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3361.000000000030393-3		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (RS):</b>  *** 750,00	<b>Valor por Extenso:</b> SETECENTOS E CINQUENTA REAIS *** ** * *** ** * ** *	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
_____ Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005268 - Caio Cezar Buin Zumioti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		



90406/14



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER - MT - 15.023.930/0001-38  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
Telefone: (66) 3541-6300  
https://colider.issqn.srv.br/colider/

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica Pública - CFI  
**894**

COLIGRAF IMPRESSOS GRAFICOS LTDA - ME / GRAFICA ALIANCA  
CPF/CNPJ: 04.968.099/0001-70 Insc. Municipal: 9814  
TRAVESSA DOS PARECIS, Nº.: 8, CENTRO, COLIDER - MT  
Telefone: E-mail: coligraf123@gmail.com

Insc. Estadual: 13.207.732-9

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/05/14 17:12	Código de Autenticidade 4KORKT2AP	
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS	

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 03.507.415/0031-60	Inscrição Estadual	Razão Social MATO GROSSO GOVERNO DO ESTADO	
Endereço AV VEREADOR JOSE LUIZ DA SILVA	Número 309	Complemento	Bairro SETOR NORTE
CEP	Cidade/UF COLIDER / MT	Telefone	E-mail

Descrição dos Serviços

198 XEROX	
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e</b>	<b>R\$ 59,40</b>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município: 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 13	CNAE 1813-0/99
Valor Total dos Serviços	R\$		59,40
Base de Cálculo	R\$		59,40
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido	R\$		0,00
ISSQN Retido			Não

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						59,40

Informações Complementares

CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL /

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/05/2014 17:12:30	Código de Autenticidade 4KORKT2AP	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>894</b>
Recabi(emos) de COLIGRAF IMPRESSOS GRAFICOS LTDA - ME 04.968.099/0001-70, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica.			
Date	Nome e Número do CPF do Tomador		



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER - MT - 15.023.930/0001-38  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
Telefone: (66) 3541-6300  
<https://colider.issqn.srv.br/colider/>

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

**900**

Defensoria  
Pública - CFI

COLIGRAF IMPRESSOS GRAFICOS LTDA - ME / GRAFICA ALIANCA  
CPF/CNPJ: 04.968.099/0001-70 Insc. Municipal: 9814  
TRAVESSA DOS PARECIS, Nº.: 8, CENTRO, COLIDER - MT  
Telefone: (66) 3541-2807 E-mail: coligraf123@gmail.com

Insc. Estadual: 13.207.732-9

Fis.  
Rub.

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/05/14 14:57	Código de Autenticidade SUF2FA37P	
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS	

**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 03.507.415/0031-60	Inscrição Estadual	Razão Social MATO GROSSO GOVERNO DO ESTADO	
Endereço AV VEREADOR JOSE LUIZ DA SILVA	Número 309	Complemento	Bairro SETOR NORTE
CEP	Cidade/UF COLIDER / MT	Telefone	E-mail

**Descrição dos Serviços**

194 XEROX

VALOR TOTAL DA NFS-e **R\$ 58,20**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Atividade do Município: 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.	Aliquota 0,00	Item 116/2003 13	CNAE 1813-0/99
Valor Total dos Serviços	R\$	58,20	
Base de Cálculo	R\$	58,20	
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
Desconto Condicionado	R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	
ISSQN Devido	R\$	0,00	
ISSQN Retido			<b>Não</b>

**Retenções na Fonte**

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
-------------	----------------	--------------	--------------	--------------	--------------------------	---------------

Valor líquido da Nota Fiscal **58,20**

**Informações Complementares**

CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL /.

Gerado por: SERGIO SCAQUETI

Impresso: SERGIO SCAQUETI

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/05/2014 14:57:45	Código de Autenticidade SUF2FA37P	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>900</b> 
Recebi(emos) de COLIGRAF IMPRESSOS GRAFICOS LTDA - ME 04.968.099/0001-70, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica.  _____ Data Nome e Número do CPF do Tomador			

**Estado de Mato Grosso**
**FIPLAN - Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças**  
 SECRETARIA ADJUNTA DO TESOURO ESTADUAL - SATE/SEFAZ
**FIPLAN**

<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.000247-1</b>
<b>Data de Emissão:</b> 26/02/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2012.00889-1		
<b>Credor:</b> Jorge Alexandre Felipe Viana Munduruca		
<b>CPF/CNPJ:</b> 001.588.675-13		<b>Município UF:</b> Sinop MT
<b>Nº EMP:</b> 10101.0001.14.000205-8		<b>Fonte de Recurso:</b> 100
<b>LIQ:</b> 10101.0001.14.000180-3		<b>Nº do Protocolo:</b> **** **
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3361.000000000030393-3		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (RS):</b>  *** 750,00	<b>Valor por Extenso:</b> SETECENTOS E CINQUENTA REAIS ***** *****	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
_____ Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005268 - Caio Cezar Buin Zumioti ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		



06

<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000044-3</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Data de Solicitação:</b>	19/02/2014	<b>Forma de Pagamento:</b> Nota de Ordem Bancária (NOB)

<b>Natureza da despesa:</b> 3.3.90.39.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	<b>Valor (RS):</b> *** 750,00
<b>Valor Total da Concessão:</b> SETECENTOS E CINQUENTA REAIS *** ** * *** ** * ** *	<b>Valor (RS):</b> *** 750,00
<b>Histórico:</b> Atender despesa com serviço prestado por pessoa jurídica.	
<b>Fundamento Legal:</b> Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.	

<b>PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>			
<b>Data Limite / Aplicação</b>	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	<b>Data Limite / Prestação de Contas</b>	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

<b>CREDOR DO ADIANTAMENTO</b>	
<b>Código do Credor:</b> 2012.00889-1	<b>Nome do Servidor Público:</b> Jorge Alexandre Felipe Viana Munduruca

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, JORGE ALEXANDRE FELIPE VIANA MUNDURUCA portador do RG nº 1, e CPF nº 158867513. DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 750,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 750,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA. DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD. DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

Jorge Alexandre Felipe Viana Munduruca  
 Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

<b>APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL</b> Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:	<b>AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</b> Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.
<u>Carmem Miranda Sousa</u> Gerente Responsável	<u>Caio Cezar Buin Zumioti</u> Ordenador de Despesa
<b>CAD NÃO APROVADO</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE <b>CAD NÃO AUTORIZADO</b> AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA	



<b>CAD</b>	<b>CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO</b>	<b>10101.0001.14.000026-5</b>
------------	----------------------------------	-------------------------------

**Unidade Orçamentária:** 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO

**Unidade Gestora:** 0001 - Sede

**Data de Solicitação:** 03/02/2014      **Forma de Pagamento:** Nota de Ordem Bancária (NOB)

**Natureza da despesa:**  
 3.3.90.39.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA      **Valor (R\$):** \*\*\* 1.500,00

**Valor Total da Concessão:**  
 UM MIL E QUINHENTOS REAIS \*\*\* \*\* \*      **Valor (R\$):** \*\*\* 1.500,00

**Histórico:**  
 Atender Despesa com Serviço Prestado por Pessoa Jurídica. Xerox dos Processos que a Defensoria irá Patrocinar a Defesa no Tribunal do Júri, Encadernação.

**Fundamento Legal:**  
 Decreto Estadual 20 de 05/02/1.999.

<b>PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>			
<b>Limite / Aplicação</b>	60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.	<b>Data Limite / Prestação de Contas</b>	90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro.

<b>CREDOR DO ADIANTAMENTO</b>	
<b>Código do Credor:</b> 2013.01366-8	<b>Nome do Servidor Público:</b> Thais de Oliveira

**TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

Eu, THAIS DE OLIVEIRA portador do RG nº 12269662, e CPF nº 93869380144.  
 DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO a título de Adiantamento o valor de R\$ \*\*\* 1.500,00, sendo que o valor de R\$ \*\*\* 1.500,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA.  
 DECLARO ainda, estar ciente que não poderei aplicar esses recursos com despesas diferentes do constante nesta Concessão de Adiantamento - CAD.  
 DECLARO também, ter pleno conhecimento da legislação que normatiza a Concessão de Adiantamento, e, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento do valor total ou parcial recebido a título de Adiantamento, caso não cumpra as normas e os prazos para aplicação e para prestação de conta do recurso, conforme legislação em vigor.

\_\_\_\_\_  
**Thais de Oliveira**  
 Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

<b>APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL</b>	<b>AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA</b>
<b>Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:</b>  _____ Carmem Miranda Sousa Gerente Responsável	<b>Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.</b>  _____ Silvio Jeferson de Santana Ordenador de Despesa

**CAD NÃO APROVADO**  
 AGUARDANDO APROVAÇÃO PELO GERENTE  
**CAD NÃO AUTORIZADO**  
 AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO  
DE MATO GROSSO

Defensoria  
Pública  
Fis. 03  
Rub. [assinatura]

	ESTADO DE MATO GROSSO DEF. PÚBLICA DO ESTADO	PEDIDO DE ADIANTAMENTO		
		Nº	DATA	LOCAL
			24/01/2014	Rosário Oeste/MT
Unidade Orçamentária: 10101 – Defensoria Pública do Estado de Mato Grosso				
Proj/Atividade - Código: 2007.9900		Elemento de Despesa – Código: 3390.3900		
Importância Pedida: R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)				
Fins que se destina (planos de aplicação)				
Destinado ao pronto pagamento de serviços prestados por pessoa jurídica, tais como: Xerox dos processos que a Defensoria irá patrocinar a defesa no Tribunal do Júri, encadernação e etc.				
Nome do Responsável		Cargo ou função do Responsável		
Thais de Oliveira		Defensora Pública Estadual		
Prazo de Aplicação (mínimo de 60 dias, no podendo, no final do exercício ultrapassar do dia 31 de dezembro)				
Fundamento Legal: Art. 68 da Lei 4.30 de 17/03/64 - Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.				
<b>DECLARAÇÃO:</b> O responsável pela aplicação declara para os fins de direito, que tem pleno conhecimento das normas que regulam o regime de adiantamento, em especial as constantes do Decreto nº 20 de 05 de fevereiro de 1.999.				
Cuiabá- MT, 24/01/2014		De acordo, 24/01/2014		
<hr/> <i>Dr. Djalma Sabo Mendes Junior</i> Defensor Público Geral		 <hr/> Dra. Thais de Oliveira Defensora Pública Estadual		
<b>AUTORIZAÇÃO</b>				
Autorizo a concessão do adiantamento acima solicitado Encaminhe-se para a emissão da Nota de Empenho				
Cuiabá- MT, 24/01/2014				
<hr/> <i>Dr. Djalma Sabo Mendes Junior</i> Defensor Público Geral				



43603/14

 <b>Rosario Oeste</b> CNPJ: 03.180.924/0001-05 Av. Otávio Costa, 0 - Centro Rosario Oeste - MT CEP: 78470-000 www.rosariooeste.mt.gov.br - Telefone: (65) 3356-1526					Número do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e <b>20</b>	
<b>SIMONE MARIA SOUZA LOPES 90037979191</b> GRAFICA ROSARIO CNPJ: 18.417.536/0001-72 Rua CEL ANTONIO BRUNO, 885 - CENTRO - Rosario Oeste-MT - CEP:78.470-000 Telefone: e-mail: jns.tulio@hotmail.com					Contribuinte Optante pelo Simples Nacional	
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação Exigível		Data de Emissão da NFS-e 30/04/2014		Código de Verificação de Autenticidade 4fb32e9a730c93ff7312af0596684bc0		
Número do RPS		Data de Emissão do RPS		Série do RPS		
Número da NFS-e Cancelada		Data de Emissão da NFS-e Cancelada		Número do Processo		
Município de incidência Rosario Oeste - MT						
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site rosarioweb-mt.cloudapp.net:82						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ / CPF 03.507.415/0031-60		Inscrição Estadual		Nome ou Razão Social DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
Endereço Avenida Cel. Arthur Borges		Número 1093		Complemento		Bairro CENTRO
Cidade / UF Rosario Oeste - MT		CEP 78.470-000	Telefone 6533562128	E-mail thaisoliveira@dp.mt.gov.br		
<b>Serviços Prestados</b>						
Atividade Econômica Municipal 17.006-Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração					Alíquota 2,00	CNAE
Descrição do serviço		Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
cartoes de visita papel couche 250 gr - 4x0 cor - plastificado		17.06	160	0,75	0,00	120,00
crachas de pvc - 4x0 cor - com jacarezinho		17.06	4	15,00	0,00	60,00
colagem de blocos (tres modelos diferentes)		17.06	3	20,00	0,00	60,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
<b>Resumo Geral</b>						
Valor Total dos Serviços 240,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 240,00		Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 240,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 4,80	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não	
Observações						
Informações Complementares A Nota Fiscal de Serviço - ROSARIENSE é uma maneira do cidadão ajudar o Município na fiscalização e arrecadação de impostos. Assim, ele garante que os recursos retorne para a sociedade como prestação de serviços.						



<b>Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica</b>					Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Natureza da Operação Exigível		Data de Emissão da NFS-e 30/04/2014		Código de Verificação de Autenticidade 4fb32e9a730c93ff7312af0596684bc0		
Recebi(emos) de SIMONE MARIA SOUZA LOPES 90037979191 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica _____ Data					_____ Nome e número do CPF do Recebedor	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site rosarioweb-mt.cloudapp.net:82 Agilii - Software para Área Pública - www.agilii.com.br						



 <b>Prefeitura Municipal de Cuiabá</b> Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (65) 3317-5600 - <a href="http://www.cuiaba.mt.gov.br/">http://www.cuiaba.mt.gov.br/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
<b>Vermelhinho Copias e Servicos Ltda</b> <b>Vermelhinho Copias e Servicos Ltda</b> Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 1807- Sala 04 - Bosque da Saude CEP 78058-000- Fone (65) 3642-4441 - Cuiabá- MT sandra@vermelhinhocopias.com.br Inscrição Municipal 59813 - CPF/CNPJ 00.335.836/0001-47					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade	
<b>Tributado no município</b>		<b>30/4/2014 17:36:28</b>		<b>89 BD 57</b>	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	<b>16834</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a>					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
03.507.415/0031-60		75349		Mato Grosso Governo do Estado - Defensoria Pública	
Endereço		Número		Bairro	
Rua 6				Centro Político Administrativo	
CEP		Cidade / UF		Telefone	
78050-970		Cuiabá / MT			
				e-mail	
				alarmesmt@fortesul.com.br	
<b>Descrição dos Serviços</b>					
SERVIÇO DE CÓPIAS					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>					
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
7499302 - Serviços de Fotocópias e Microfilmagem			5,00	2601	8093402
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
<b>R\$ 201,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 201,00	R\$ 10,05	Não
			Desconto Condicionado		R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 201,00</b>
<b>Informações Complementares</b>					
• PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 e 65-3613-8500					

**Rosario Oeste**

CNPJ: 03.180.924/0001-05  
Av. Otávio Costa, 0 - Centro  
Rosario Oeste - MT  
CEP: 78470-000  
www.rosariooeste.mt.gov.br - Telefone: (65) 3356-1526

Número do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

3

**CL BONFIM INACIO DE SOUZA- ME**

VIDROLIDER  
CNPJ: 18.716.397/0001-88  
Avenida AV HUMBERTO CASTELO BRANCO, SN - CENTRO - Rosario Oeste-MT - CEP:78.470-000  
Telefone: (65) 3356-2377  
e-mail: clbonfim5@hotmail.com

Contribuinte  
Optante pelo  
Simples Nacional

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 29/04/2014	Código de Verificação de Autenticidade 9f00c7c444536ef27b9490c4bfc80ca4
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência Rosario Oeste - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site rosarioweb-mt.cloudapp.net:82	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 03.507.415/0031-60	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
Endereço Avenida Cel. Arthur Borges	Número 1093	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail usmrosario@hotmail.com
Cidade / UF Rosario Oeste - MT	CEP 78.470-000	Telefone 6533562128		

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
14.011-Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	2,00				
Descrição do serviço Referente a Regulagem de Fechaduras.	Item LC 116/2003 14.11	Quantidade 1	Valor do Serviço 45,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 45,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN


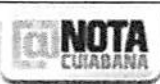
**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços	Valor dos Descontos	Valor das Retenções	Valor Líquido	Dedução da Construção Civil	
45,00	0,00	0,00	45,00	0,00	
Base de Cálculo	% da Alíquota	Valor Total do ISSQN	% Abatimento	ISSQN a Recolher	ISSQN Retido?
45,00	2,00	0,90	100,00	0,00	Não

Observações

**Informações Complementares**

A Nota Fiscal de Serviço - ROSARIENSE é uma maneira do cidadão ajudar o Município na fiscalização e arrecadação de impostos. Assim, ele garante que os recursos retorne para a sociedade como prestação de serviços.

 <b>Prefeitura Municipal de Cuiabá</b> Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (65) 3317-5600 - <a href="http://www.cuiaba.mt.gov.br/">http://www.cuiaba.mt.gov.br/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
<b>Deoclides Ormond Borges 75822890130</b> Rua Luiz Geraldo da Silva,07- QD 85 - Morada da Serra CEP 78055-518- Fone (65) 3028-3422 -Cuiabá- MT JUNIOR.ORMOND@HOTMAIL.COM Inscrição Municipal 112762 - CPF/CNPJ 13.380.971/0001-56							
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>							
Natureza da Operação <b>Tributado no município</b>		Data de Emissão da NFS-e <b>25/4/2014 16:56:53</b>		Código de Verificação de Autenticidade <b>AB 23 42</b>			
Número do RPS Série do RPS		Data de Emissão do RPS		<b>140</b>			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a>							
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>							
CNPJ/CPF <b>03.507.415/0031-60</b>		Inscrição Municipal <b>75349</b>		Razão Social <b>Mato Grosso Governo do Estado - Defensoria Pública</b>			
Endereço <b>Rua 6</b>		Número <b>6</b>		Complemento <b>Centro Político Administrativo</b>			
CEP <b>78050-970</b>		Cidade / UF <b>Cuiabá / MT</b>		Telefone <b></b>			
e-mail <b>alarmesmt@fortesul.com.br</b>							
<b>Descrição dos Serviços</b>							
Serviço de Crimpagem dos conectores RJ-45; Serviço de Manutenção na rede Wireless; Serviço de Instalação e configuração do scanner para todas as estações; Serviço de Formatação com backup das estações de trabalho; Serviço de reorganização do Layout da Rede física; Serviço de configuração do Backup do Micro Servidor; Serviço de instalação de OfficeJet HP na Rede; Serviço de recuperação de Arquivos de Backup.							
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>							
Atividade do Município <b>6190699 - Outras atividades de telecomunicações não especific...</b>				Aliquota <b>0,00</b>	Item da LC116/2003 <b>-1</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>4751201</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 650,00</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 650,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN Retido <b>Sim</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 650,00</b>		
<b>Informações Complementares</b>							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN. • PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed.							



<b>NOB</b>	<b>NOTA DE ORDEM BANCÁRIA</b>	<b>10101.0001.14.000085-1</b>
<b>Data de Emissão:</b> 04/02/2014		
<b>Nº NOBLIST:</b>		<b>Nº DOTLIST:</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b> 10101 - DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO		
<b>Unidade Gestora:</b> 0001 - Sede		
<b>Código Bancário:</b> 02731.00000	<b>Banco + Agência +</b> C/C:001.3834.000000000006164-6	<b>Regularização:</b> Sim
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000000006164-6.		
<b>Código do Credor:</b> 2013.01366-8		
<b>Credor:</b> Thais de Oliveira		
<b>CPF/CNPJ:</b> 938.693.801-44	<b>Município UF:</b> Cuiabá MT	
<b>EMP:</b> 10101.0001.14.000074-8	<b>Fonte de Recurso:</b> 100	
<b>Nº LIQ:</b> 10101.0001.14.000063-7	<b>Nº do Protocolo:</b> **** **	
<b>Disponibilidade Ex. Anteriores:</b> Não	<b>Forma Recebimento:</b> Crédito em conta corrente - Banco do Brasil	
<b>Banco + Agência + C/C:</b> 001.3499.000000000009298-3		
<b>Disp. Ex. Anteriores:</b> Não		
<b>Valor da Operação (R\$):</b> *** 1.500,00	<b>Valor por Extenso:</b> UM MIL E QUINHENTOS REAIS **** **	
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.	AUTORIZO O PAGAMENTO	
_____ Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)	_____ 005265 - Silvio Jeferson de Santana ORDENADOR DE DESPESA	
<b>Observações:</b> Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal		