



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

AVENIDA BRASIL, 119 COC

03214145/0001-83

Exercício: 2017

EMPENHO: 8310/3

**ORDEM DE PAGAMENTO 12691**

Credor...: 11988 LABORATORIO EXAME

Endereço: RUA 13 DE JUNHO Nº 289

Cidade...: Cáceres CNPJ: 15.960.438/0001-99 CEP: 78200-000

VENCTO: 02/08/2017

**ESPECIFICAÇÃO**

PEDIDO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO REFERENTE AO 1º TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35/2016 DO LABORATÓRIO EXAME

Valor **4.817,83**

(quatro mil, oitocentos e dezessete reais e oitenta e três centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 4.817,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
8310	/ 3	EX	020602	10.301.1010.2029.0000	3.3.90.39.99	RR\$ 4.817,83	RR\$ 0,00	RR\$ 4.817,83
TOTAL . . . . .					RR\$ 4.817,83	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.817,83

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.817,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/08/2017

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

10 Saúde

301 Atensão Básica

1010 PACTO PELA SAÚDE E GESTAO DO SUS - ATENCAO BASICA

2029 MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DOS PSF - PROG. DE SAÚDE DA F

020602 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.1010.2029.0000 MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DOS PSF - PROG. DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Pago em: 04/08/2017

Com recursos da Conta: 524002-0

C.E.F. ATENÇÃO B

Banco: 104 Caixa Econômica Federal

Agência: 0970-0

C/C 524002-0

Tipó Doc: 6-DCC

NºDoc: 072630

VALOR EMPENHADO: R\$100.065,00

DESPEZA LIQUIDADE R\$4.817,83

VALOR PARCELA R\$4.817,83

SALDO A PAGAR R\$0,00

VALOR: R\$4.817,83

TOTAL . . . . . **RR\$ 4.817,83**

Despesa paga em 04/08/2017 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DEITOS  
TESOUREIRA

Baixado Por: MARIO MARCIO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

AVENIDA BRASIL, 119 COC PABX:(65) 3223-1500

CNPJ:03214145/0001-83 Fax:(65) 3223-4044

Site: www.caceres.mt.gov.br E-mail: gabinete.caceres@gmail.com

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**Emp: **8310 / 3**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>3</b>	FICHA: 8004 <b>RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS</b>	DATA: 02/08/2017	PEDIDO Nº:
--------------------------------	--	------------------	------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/08/2017
---------------------	------------	------------------------

NOME: <b>11988 LABORATORIO EXAME</b>	CNPJ/CPF: 15.960.438/0001-99
TELEFONE: 223-4373	
ENDEREÇO: RUA 13 DE JUNHO Nº 289	Cáceres
BAIRRO: CENTRO	
BANCO: 001	Agencia 0184-8      Conta 12.166-5

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente 14 Transferência de Recursos do Sistema Único d	PEDIDO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO REFERENTE AO 1º TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35/2016 DO LABORATÓRIO EXAME	Liquido <b>4.817,83</b> Desconto <b>0,00</b>

EX - Extra orçamento	<b>VALOR LIQUIDAÇÃO</b>	<b>4.817,83</b>
----------------------	-------------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 1010 10.301.1010.2029.0000 3.3.90.39.99	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PACTO PELA SAUDE E GESTAO DO SUS - ATENCAO BASICA MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DOS PSF - PROG. DE SAÚDE DA FAMÍLIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	BALDO A LIQUIDAR
100.065,00	100.065,00	4.817,83	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.817,83</b>	quatro mil, oitocentos e dezessete reais e oitenta e três centavos ****
-----------------------------	-----------------	---

DESCONTOS	
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/08/2017
<b>NOTAS</b>

Numero: 000000000616	Controle:	Serie: B
----------------------	-----------	----------

  
EVANILDA COSTA DO NASCIMENTO FELIX  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

  
ARLY MONTEIRO RODRIGUES  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

  
ELISEU LUCAS MONTEIRO  
CONTADOR - CRC: 891210-O/MT

**Liquidado por: Lelis Vanini**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

AVENIDA BRASIL, 119 COC  
 CNPJ: 03214145/0001-83  
 Site: www.caceres.mt.gov.br

PABX: (65) 3223-1500  
 Fax: (65) 3223-4044

E-mail: gabinete.caceres@gmail.com

NOTA DE EMPENHO

8310

NOTA DE EMPENHO Nº	8310	EX - Extra orçamentária Nº	8004	DATA	25/10/2016	PEDIDO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2017		
NOME:	11988	LABORATORIO EXAME		15.960.438/0001-99			
ENDEREÇO:	RUA 13 DE JUNHO Nº 289			Cáceres	0184-8	12.166-5	
Fonte de Recursos	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL			
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	PEDIDO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO REFERENTE AO 1º TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35/2016 DO LABORATÓRIO EXAME			<b>VALOR EMPENHADO</b> <b>100.065,00</b> Desconto <b>0,00</b>			
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente							
14 Transferência de Recursos do Sistema							
<b>VALOR LIQUIDO</b>				<b>100.065,00</b>			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
02 06 1010 10.301.1010.2029.0000 3.3.90.39.99	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PACTO PELA SAÚDE E GESTÃO DO SUS - ATENÇÃO BÁSICA MANUT. E ENC. C/ AS ATIVIDADES DOS PSF - PROG. DE SAÚDE DA FAMÍLIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA						
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL			
0,00	8.551.031,45	100.065,00		-8.651.096,45			
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>100.065,00</b>						
cem mil e sessenta e cinco reais *****							
DESCONTOS							
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>							
<b>0,00</b>							
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.							
EMPENHO AUTORIZADO EM		25/10/2016		ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE			

CONTABILIZADO

*Evanilda C. N. Felix*  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto 10/2017

EVANILDA COSTA DO NASCIMENTO FELIX  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

ARLY MONTEIRO RODRIGUES  
 SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
 CONTADOR CRC: 09120-0MT

Empenhado por:

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA****Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	FMS CACERES FMS BLATB
<b>Conta Origem:</b>	0870/006/00624002-0

<b>Conta Destino:</b>	184-8/12166-5
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	LABORATORIO EXAME
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	15.960.438/0001-99
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 4.817,83
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 4.817,83
<b>Identificação da Operação:</b>	LABORATORIO EXAME

<b>Data de Débito:</b>	04/08/2017
<b>Data da Operação:</b>	04/08/2017 -18:51:54
<b>Código da Operação:</b>	00072630
<b>Chave de Segurança:</b>	YM2TJ7P2GJ4M1FZV

<b>CPFs Autorizadores:</b>
298.533.201-00
930.261.379-87

**Operação realizada com sucesso.**O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

AVENIDA BRASIL, 119 COC PABX:(65) 3223-1500  
 CNPJ:03214145/0001-83 Fax:(65) 3223-4044  
 Site: www.caceres.mt.gov.br E-mail: gabinete.caceres@gmail.com

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Emp: **7009 / 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: 1100 DATA: 02/08/2017 PEDIDO Nº: 02716/17

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE 000141/15 DOCUMENTO: VENCIMENTO: 02/08/2017

NOME: **11988 LABORATORIO EXAME** CNPJ/CPF: 15.960.438/0001-99  
 TELEFONE: 223-4373  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE JUNHO Nº 289 Cáceres  
 BAIRRO: CENTRO  
 BANCO: 001 Agência 0184-8 Conta 12.166-5

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente 02 Receitas de Impostos e de Transferência de Im	Pedido de empenho 2º termo aditivo referente ao contrato administrativo 35/2016-PGM	Liquido <b>40.835,69</b> Desconto <b>2.016,44</b>
OR - Ordinário		<b>VALOR LIQUIDAÇÃO 42.852,13</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 1011 10.302.1011.2178.0000 3.3.90.39.96	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PACTO PELA SAUDE GESTAO DO SUS MEDIA, ALTA COMPLEXIDADE ATENÇÃO À SAUDE P/ PROC EM ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE-MAC-HOSP E AMBULATORIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA - PAGAMENTO A

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
288.000,00	42.852,13	42.852,13	245.147,87


**VALOR A SER PAGO R\$ 40.835,69** quarenta mil, oitocentos e trinta e cinco reais e sessenta e nove centavos


DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS
8030 9999.90.00.30.0 Imposto Sobre Serviço - ISSQN 2.016,44	<b>2.016,44</b>


LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/08/2017

**NOTAS**

Número: 000000000616 Controle: Serie: B

  
 EVANILDA COSTA DO NASCIMENTO FELIX  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

  
 ARLY MONTEIRO RODRIGUES  
 SECRETÁRIA DE FINANÇAS

  
 ELISEU LUCAS MONTEIRO  
 CONTADOR - CRC: 89120-O/MT

Liquidado por: Lelis Vanini

**ESCANEADO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

AVENIDA BRASIL, 119 COC  
 CNPJ: 03214145/0001-83  
 Site: www.caceres.mt.gov.br

PABX: (65) 3223-1500  
 Fax: (65) 3223-4044

E-mail: gabinete.caceres@gmail.com

NOTA DE EMPENHO

**7009**

NOTA DE EMPENHO Nº <b>7009</b>	OR - Ordinário	FICHA 1100	DATA: 18/07/2017	PEDIDO Nº: 02716/17
--------------------------------	----------------	------------	------------------	---------------------

LICITAÇÃO INEXIGIBILIDADE	0002/15	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
---------------------------	---------	------------	-------------

NOME: <b>11988 LABORATORIO EXAME</b>	15.960.438/0001-99
ENDEREÇO: RUA 13 DE JUNHO Nº 289	Cáceres 0184-8 12.166-5

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	Pedido de empenho 2º termo aditivo referente ao contrato administrativo 35/2016-PGM	<b>VALOR EMPENHADO</b> <b>288.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
02 Receitas de Impostos e de Transferências		

<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>288.000,00</b>
----------------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 1011 10.302.1011.2178.0000 3.3.90.39.96	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PACTO PELA SAÚDE GESTÃO DO SUS MÉDIA, ALTA COMPLEXIDADE ATENÇÃO À SAÚDE P/ PROC EM ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE-MAC-HOSP E AMBULATORIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA - PAGAMENTO A

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.040.000,00	619.768,70	288.000,00	132.231,30

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>288.000,00</b>
duzentos e oitenta e oito mil reais *****	

DESCONTOS	
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/07/2017 ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

CONTABILIZADO <b>Evanilda C. N. Felix</b> Secretária Municipal de Saúde Decreto 310/2017 	 ARLY MONTEIRO RODRIGUES SECRETARIA DE FINANÇAS	 ELISEU LUCAS MONTEIRO CONTADOR CRC-891210-OMT
EVANILDA COSTA DO NASCIMENTO FELIX SECRETÁRIA DE SAÚDE		

Empenhado por: JULIANE LEITE BATISTA



Ins.Municipal; 4406 CNPJ: 15.960.438/0001-99 I.E: 132165490

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>24/07/2017 - 16:59:12</b>	Data do Serviço <b>24/07/2017</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2017/87496</b>	<b>Nota Eletrônica nº616 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tomador do Serviço	Nome/Razão Social	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES-MT</b>
	Endereço	<b>AV GETULIO VARGAS, Nro 1895 - COC - CENTRO OPERACIONAL DE CA</b>
	CEP/Cidade/UF	<b>78200-000 - CACERES - MT</b>
	Email	<b>IMPRESAPREFEITURADECACERES@GMAIL.COM</b>
	CNPJ	<b>03.214.145/0001-83</b>
	Inscrição Estadual	<b>ISENTO</b>
	Inscrição Municipal	<b>8269</b>
Local de prestação do serviço	<b>CACERES-MT</b>	



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
04.03	1	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	47.669,96	47.669,96	0,00	4,23%



**Prefeitura Municipal de Cáceres**  
 Estado de MATO GROSSO

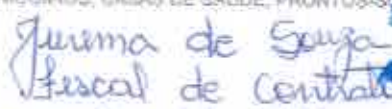

Secretaria Municipal de Fazenda  
**Divisão de Fiscalização Tributária**  
 AVEN GETULIO VARGAS, Nº 1895 - COC VILA MARIANA  
 CEP 78200-000, CACERES(MT)  
 CNPJ 03.214.145/0001-83 - www.caceres.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	47.669,96
Base de Cálculo do ISE:	47.669,96
Valor do ISE:	2.016,44
ISE retido na fonte:	2.016,44
PIS:	*****
IRRF:	*****
CELL:	*****
COFINA:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido da Nota:	45.653,52

Fundamentos legais: Leis Complementares Federais 116/2003 e 123/2006, Lei Complementar Municipal 17/1994 (CTM) e Alterado pelas leis 29/96, 23/96, 26/97, 29/97, 34/99 e 51/03.  
 NOTA FISCAL emitida através do site [www.caceres.mt.gov.br](http://www.caceres.mt.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.  
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.**  
 PROCON-MT: AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 917, ARAÉS, CUIABÁ-MT.  
 TELEFONES 151 OU (65)3613-8500

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 04.03(90024) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS, CONGÊNERES.  
 REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO/2017  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

  
 Fiscal de Contrato  
 Em, 01/08/17  
**RECEBI OS SERVIÇOS EM 21/8/17**  
  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto 249/2017

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das Notas (Aidf)
*****	*****	*****	0000/203	1 e 1000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse [www.caceres.mt.gov.br](http://www.caceres.mt.gov.br) e informe o Código de Validação G3W7G0.D8D2P4.L1U2T3 com as demais informações constante da nota.





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



Memo. Nº2999/2017/ COMPRAS/SMS

Cáceres – MT, 25 de julho 2017.

Da: Secretaria de Saúde  
Para: Secretaria de Finanças

Protocolo: 29717/2017

Prezado Senhor (a)

Vimos por meio deste, encaminhar a Vossa Senhoria a nota fiscal abaixo da empresa **LABORATÓRIO EXAME LTDA-ME**, para conhecimento e devidas providências quanto ao pagamento.

NOTA FISCAL	VALOR R\$	CLASSIFICAÇÃO
616	45.653,52	SERVIÇOS

Sendo só para o momento, externamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

*Evanilda C. N. Felix*  
Secretaria Municipal de Saúde  
Meto 310/2017

**EVANILDA COSTA DO NASCIMENTO FELIX**  
Secretária Municipal de Saúde  
Cáceres-MT



---

04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:44:01  
018400184 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2017  
NR. DOCUMENTO 660.184.000.012.166  
VALOR TOTAL 40.835,69

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

CLIENTE: LABORATORIO EXAME LTDA  
AGENCIA: 0184-8 CONTA: 12.166-5  
NR. DOCUMENTO 660.184.000.058.041

---

NR. AUTENTICACAO 7.2F4.27E.562.B4D.5DD



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

AVENIDA BRASIL, 119 COC  
03214145/0001-83

Exercício: 2017

EMPENHO: 1624/1

**ORDEM DE PAGAMENTO 12689**

Credor.: 305 PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Endereço: AVENIDA BRASIL, 119

Cidade.: CACERES CNPJ: 03.214.145/0001-83 CEP: 78200-000

VENCTO: 02/08/2017

**ESPECIFICAÇÃO**

ISSQN NF 616 LABORATORIO EXAME

Valor **2.016,44**

(dois mil e dezesseis reais e quarenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 2.016,44**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1624 / 1	EX	999030		RR\$ 2.016,44	RR\$ 0,00	RS , , , ,	RR\$ 2.016,44
TOTAL . . . . .				RR\$ 2.016,44	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.016,44

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 2.016,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/08/2017

Categoria Econômica:

999030 Imposto Sobre Serviço -ISSQN

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Pago em: 04/08/2017

Com recursos da Conta: 58041-4

E.B. FMS-SAÚDE -

Banco: 001 Banco do Brasil S.A.

Agência: 0184-8

C/C 58041-4

Tipo Doc: 99UTROS

NºDoc: 80.401

VALOR EMPENHADO:	RR\$2.016,44
DESPESA LIQUIDADE	RR\$2.016,44
VALOR PARCELA	RR\$2.016,44
SALDO A PAGAR	RR\$0,00
VALOR:	RR\$2.016,44

TOTAL. . . . . **RR\$ 2.016,44**

Despesa paga em 04/08/2017 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DEITOS  
TESOUREIRA

Baixado Por: MARIO MARCIO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

AVENIDA BRASIL, 119 COC PABX:(65) 3223-1500  
 CNPJ:03214145/0001-83 Fax:(65) 3223-4044  
 Site: www.caceres.mt.gov.br E-mail: gabinete.caceres@gmail.com

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Emp: **1624 / 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	<b>1</b>	FICHA: 9030 Imposto Sobre Serviço - ISSQN	DATA: 02/08/2017	PEDIDO Nº:
-----------------------	----------	--	------------------	------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/08/2017
---------------------	------------	------------------------

NOME: <b>305</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES	CNPJ/CPF: 03.214.145/0001-83
TELEFONE: (65) 3223-1500	
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 119	CACERES
BAIRRO: COC	
BANCO:	Agencia Conta

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	ISSQN NF 616 LABORATORIO EXAME	Liquido
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		<b>2.016,44</b>
00 Recursos Ordinarios		Desconto <b>0,00</b>

EX - Extra orçamento	<b>VALOR LIQUIDAÇÃO</b>	<b>2.016,44</b>
----------------------	-------------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTÁRIA
90	EXTRA - PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.016,44	2.016,44	2.016,44	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **2.016,44** dois mil e dezessets reais e quarenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/08/2017

**NOTAS**  
 Número: Controle: Serie:

 FRANCIS MARIS CRUZ  
 PREFEITO

 ARLY MONTEIRO RODRIGUES  
 SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
 CONTADOR - CRC: 69120-O/MT

**Liquidado por: Lelis Vanini**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

AVENIDA BRASIL, 119 COC  
 CNPJ: 03214145/0001-83  
 Site: www.caceres.mt.gov.br

PABX: (65) 3223-1500  
 Fax: (65) 3223-4044

E-mail: gabinete.caceres@gmail.com

NOTA DE EMPENHO

**1624**

NOTA DE EMPENHO Nº **1624** EX - Extra orçame/fiBHA: 9030 DATA: 02/08/2017 PEDIDO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 02/08/2017

NOME: **305 PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES** 03.214.145/0001-83  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 119 CÁCERES

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapa 1 Recursos do Tesouro - Exercício Cor 00 Recursos Ordinários	ISSQN NF 616 LABORATORIO EXAME	<b>VALOR EMPENHADO</b> <b>2.016,44</b> Desconto <b>0,00</b>
<b>VALOR LIQUIDO</b>		<b>2.016,44</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 90	EXTRA ORÇAMENTÁRIA Imposto Sobre Serviço - ISSQN

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	494.848,23	2.016,44	-496.864,67

**VALOR A SER PAGO R\$****2.016,44**

dois mil e dezessets reais e quarenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DESCONTOS


**TOTAL DE DESCONTOS** **0,00**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2017

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

CONTABILIZADO

  
 FRANCIS MARIS CRUZ  
 PREFEITO

  
 ARLY MONTEIRO RODRIGUES  
 SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ELISEU LUCAS MONTEIRO  
 CONTADOR CRC:89120-OMT

Empenhado por: Lelis Vanini



# Prefeitura Municipal de Cáceres

AV GETULIO VARGAS, 1896 - VILA MARIANA - CNPJ: 03.214.145/0001-83

## Guia de Arrecadação - 71491/2017

Contribuinte / Endereço de Correspondência <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES-MT CNPJ: 03.214.145/0001-83</b>				Localização <b>SOCIO ECONOMICO / 8269</b> RUA 13 DE JUNHO, 0 - CENTRO			
AV GETULIO VARGAS, 1896 COC - CENTRO OPERACIONAL DE CA - CEP 78200-000 - CACERES/MT							

Ano	Receita	LC	Parcela	Dv	Tributo	Vencimento	Vlr Principal	Vlr Correção	Vlr Juros	Vlr Multa	Vlr Atualizado	Descrição dos Lançamentos
2017	852	85	T	25	ISS TOMAD	20/08/2017	2.016,44				2.016,44	ISS TOMAD ISS EM TOM 2.016,44

Autenticação Mecânica

ATENDIMENTO MEDICO	
--------------------	--

Movimento Tributado R\$:47669,96 x Aliquota de 0,00, Nota: 616  
Prestador: LABORATORIO EXAME LTDA - ME

Exercício	Responsável	Vencimento	Agência / Código	Nosso Número	Valor do Documento	(-) Descontos	(*) Multa	(+) Correção	(*) Juros	Valor Cobrado
2017	00088	20/08/2017	0870/226041-7	14917400000071491 4	2.016,44		0,00	0,00	0,00	2.016,44

destaque aqui



104-0

10492.26044 17917.140042 00007.149123 7 72570000201644

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>20/08/2017</b>	
Beneficiário <b>Prefeitura Municipal de Cáceres - CNPJ: 03.214.145/0001-83</b>						Agência/Código Beneficiário 0870 / 226041-7	
Data do Documento 04/08/2017		Número do Documento 8269		Espécie Documento RC-C	Acéte N	Data do Processamento 04/08/2017	
Nosso Número 14917400000071491-4		Espécie de Moeda R\$		Quantidade (*)		1 (*) Valor do Documento 2.016,44	
Texto de Responsabilidade do Beneficiário						2 (-) Desconto	
						3 (*) Multa	
						4 (*) Juros	
						5 (*) Correção	
						6 (*) Valor Cobrado	

**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**

SOCIO ECONOMICO / 8269 - Guia nº: 71491/2017

Pagador (Contribuinte) / Endereço de Correspondência  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES-MT - CNPJ: 03.214.145/0001-83

AV GETULIO VARGAS, 1896 78200-000 CACERES  
COC - CENTRO OPERACIONAL DE CA - CEP 78200-000 - CACERES/MT

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





## Emissão de comprovantes

04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:44:23  
018400184 0011

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

### CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492260441791714004200007149123772570000201644  
NR. DOCUMENTO 80.401  
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 2.016,44  
VALOR COBRADO 2.016,44

NR. AUTENTICACAO A.9FD.236.2D7.1AD.818