



Nº CONTROLE
094

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS-MTGÁS

ASSUNTO

Credor: 2003.07078-1 / mtgas

Processo nº.: 17502000102009

EMP:

Liq:

Nob.:

Elemento de Despesa: 3190.1100 LANÇADO

Objeto: Inclusão de PED/EMP.

Descrição: Refa folha de Ponto de
Pessoal mês março / 2009.

Protocolo n.: 144252/2009 Data: 04/03/2009 18:04
Governo do Estado de Mato Grosso
SECRETARIA DE INDUSTRIA COMERCIO MINAS E ENERGIA

Interessado(a): COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS - MTGAS
Assunto: EMPENHO FINANCEIRO
Resumo: Solicitação inclusão de PED/EMP estimativo, re
ferente à folha de pagamento de pessoal competência ma

Setor : MT - GAS

Volume: 1 de 1

0000020100353

Protocolo: 144252/2009
R\$ 110.000,00

Data: 02/04/2009



NÚCLEO SÓCIOECONÔMICO – SOE/SICME

LISTA DE CONFORMIDADES

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO / ENTIDADE

MT Gáv	Nº Processo: 144252/2009
:	

AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES

ITENS	Setor/Assinatura c/carimbo	Sim	Não	Não Aplica
1 – Verificar se há plano de trabalho detalhado	SE Priscila Meirelles Silva Assessora Técnica Núcleo Socioeconômico/SICME			X
2 – Verificar se há indicação de dotação orçamentária	AL	+		
3- Verificar se está autorizado pelo Chefe imediato/Ordenador do Órgão/Unidade Orçamentária.	AL	X		Amílcar Fretes de Almeida Coordenador de Apoio Logístico Núcleo Socioeconômico/SICME
4 – Para os contratos em vigência, confirmar o prazo e a regularidade fiscal. Ir para o item 8.	AL			X
5 – Verificar se a solicitação no plano de trabalho está de acordo com a dotação orçamentária indicada	CP Dirce Granjero Duque Costa Gerente de Execução Orçamentária Núcleo Socioeconômico/SICME		X	
6 – Verificar em qual modalidade de licitação será enquadrada a solicitação	GA			
7 – Se todos os itens acima estiverem de acordo (sim) solicitar a emissão de PED – Pedido de Empenho ou PED RESERVA	GA			
8 – Se todos os itens acima estiverem de acordo (sim) emitir PED – Pedido de Empenho ou PED RESERVA. Sendo empenho de contratos em	CP Reginéia Magalhães Setor Planejamento Núcleo Socioeconômico/SICME	X		



NÚCLEO SÓCIOECONÔMICO – SOE/SICME

LISTA DE CONFORMIDADES

vigência, após PED/EMP encaminhar a Coordenadoria Financeira para acompanhamento dos pagamentos mensais.				
9– Se for Adesão a Ata de Registro de Preços, cadastrar a adesão no SIAG – Sistema de Aquisições Governamentais	GA			
10 – Se for Contratação Direta/dispensa de licitação – mínimo 03(três) orçamentos	GA			
11 – Se a modalidade de licitação for diferente das apresentadas anteriormente, elaborar Edital. (Ir p/o item 20)	GA			
12 – Verificar se tem Parecer Jurídico dos procedimentos adotados até o momento	GA			
13 – Se foi realizado com base nos itens 8 e 9, verificar se há a definição do fornecedor	GA			
14 – Verificar regularidade fiscal do fornecedor	GA			
15 – Se todos os itens acima estiverem de acordo, providenciar o PED em favor do Fornecedor	CP			
16 – Providenciar a contratação (aquisição ou serviços superior a 30 dias a data de entrega)	GA			
17 – Providenciar a assinatura no contrato	GA			
18 - Providenciar a publicação do extrato do contrato no Diário Oficial	GA			
19 – Paginar todo o processo e encaminhar p/Apoio Logístico acompanhar/fiscalizar o contrato, bem como os referidos pagamentos	GA			
20 – Encaminha cópia do contrato e publicação no Diário Oficial para a Unidade de Origem, auxiliar	AL			



NÚCLEO SÓCIOECONÔMICO – SOE/SICME

LISTA DE CONFORMIDADES

no acompanhamento e fiscalização do contrato				
21 – A Unidade de Origem recebe a cópia do contrato e publicação e acompanha vencimento do contrato e saldo orçamentário, havendo necessidade de alteração em ambos, deve partir da Unidade de Origem a solicitação	UO			
22 – Se for enquadrada em outra modalidade, elaborar Edital com clareza, agendar o certame	GA			
23 – Houve impugnação de Edital?	GA			
24 – O certame foi realizado?	GA			
25 – Houve a definição do vencedor do certame? Se sim, seguir os itens 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19	GA			

LEGENDA : SE – Secretário Executivo/Gabinete; GP – Gestão de Pessoas; AL – Apoio Logístico; CP – Coordenadoria de Planejamento; CF – Coordenadoria Financeira ; GA – Gestão de Aquisições e UO – Unidade de Origem.



ESTADO DE MATO GROSSO
COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS



MISSÃO: Distribuição de Gás Natural veicular.

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS SERVIÇO N.º 010/2009

NÚCLEO SISTÊMICO SÓCIOECONÔMICO

SETOR REQUISITANTE:	Gerência Administrativa e Financeira.
RESPONSÁVEL:	Rejane M.ª de Oliveira Garcia Leite.
OBJETO:	Descrição do Protocolo nº. _____, provisão de despesa com folha de pagamento, inclusão de PED nº. e EMPENHO.

JUSTIFICATIVA CIRCUNSTANCIADA **DO PAGAMENTO**: Solicitamos inclusão de PED/EMP ESTIMATIVO, do Credor COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS, no valor de R\$ 110.000,00 (Cento e dez mil), referente à Folha de Pagamento de Pessoal Competência Março/2009, para atender a Companhia.

Código do Credor:	2003.07078-1
Dotação:	3190.1100
UO:	17502
PAOE:	2008 (Regional 9900)
Categoria Econômica:	3- Despesa Corrente
Grupo de Natureza de Despesa:	1- Pessoal e Encargo Sociais.
Modalidade de Aplicação:	90- Aplicações Diretas.
Modalidade de Licitação:	Isento – despesa denominada obrigatória, decorrente de lei ou atos administrativos normativos que geram para o ente uma obrigação a ser cumprida – DESPESA COM PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS.

Cuiabá, 04 de Março de 2009.

Assinatura do requisitante:	Rejane M.ª de Oliveira Garcia Leite Gerente Adm. e Financeiro MTGás
Recebido em:	Carimbo e Assinatura do Recebedor (Gabinete do Ordenador de Despesas): Geraldo Luiz de Araújo Diretor Adm. e Financeiro - MTGás
Despacho do Ordenador de Despesas:	(<input checked="" type="checkbox"/>) De acordo. (<input type="checkbox"/>) Desfavorável
Motivo:	Henly Paula Campos Diretor - Presidente - MTGás
Encaminha para o Secretário Executivo do Núcleo Socioeconômico:	Protocolo do Núcleo Socioeconômico:
RECEBIDO EM: _____/_____/2009	
Observação:	

Av. Hist. Rubens de Mendonça, 2254 – Cj. 704 – Ed. American Business Center
CEP 78050-000 - Cuiabá - Mato Grosso - Fone: (65) 3642-4423

PED	PEDIDO DE EMPENHO	17502.0001.09.00087-0
Data de Solicitação: 05/03/2009	Nº Lista Credores: *** * * * *	Chefe/Órgão Expedidor:
Unidade Orçamentária: 17502 - Companhia Matogrossense de Gás		<i>Geraldo Luiz de Araújo</i>
Unidade Gestora: 0001 - Geral		<i>Geraldo Luiz de Araújo</i> Diretor Adm. e Financeiro - MTGás
Projeto/Atividade: 2008 - REMUNERAÇÃO DE PESSOAL ATIVO DO ESTADO E ENCARGOS SOCIAIS		
Nº do Protocolo: 144252/2009		
Especificação: referente à Folha de Pagamento de Pessoal competência Março/2009, conforme processo nº 144252/2009.		

DADOS DO CREDOR

Código: 2003.07078-1
Nome: Companhia Matogrossense de Gas
Endereço: Av. Rubens de Mendonca, 2254 - Jd. Aclimacao , 1077
CPF/ CNPJ/ IG: 06.023.921/0001-56 **Insc. Estadual:** *** * * * * *
RG: * * * * * * *

DADOS DO ADIANTAMENTO

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

EMP	NOTA DE EMPENHO	17502.0001.09.00068-0
Nº Pedido (PED): 17502.0001.09.00087-0	Data de Emissão: 05/03/2009	
Nº Pedido (PAD): *** *** ***	Nº Lista Credores: *** *** ***	
Unidade Orçamentária: 17502 - Companhia Matogrossense de Gás	Unidade Gestora: 0001 - Geral	
Projeto/Atividade: 2008 - REMUNERAÇÃO DE PESSOAL ATIVO DO ESTADO E ENCARGOS SOCIAIS	Recurso: Normal	Tipo de Empenho: Estimativo
Nº OS (diárias): *** *** ***	Modalidade de Licitação: ISENTO	Nº Referência Licitação: *** *** ***
Nº Convênio *** *** ***	Transferido - Resto a Pagar Não	Nº do Protocolo: 144252/2009

DADOS DO CREDOR	
Código: 2003.07078-1	
Nome: Companhia Matogrossense de Gas	
Endereço: Av. Rubens de Mendonca, 2254 - Jd. Aclimacao , 1077	
Bairro: Centro	Município: Cuiabá
CEP: 78.005-370	UF: MT
CPF/ CNPJ/ IG: 06.023.921/0001-56	Insc. Estadual: *** * * * *
RG: * * * * * * *	

Helny Paula Campos
Ordenador de Despesa

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

RESUMO DOS PROVENTOS E DESCONTOS

REFERENTE A: MARÇO/09

ORGÃO: MT - GAS

EVENTO	NUMERO	NORMAL
SALÁRIO BASE	021	63.550,00
HONORARIOS DIRETÓRIA	053	22.150,00
HONORARIOS CONSELHO	097	9.255,00
HONORARIOS CONSELHO	001	1.790,00
		3.490,00
TOTAL DE PROVENTOS		96.445,00

INSS	031	7.505,50
SAÚDE	034	1.444,02
CONT. SINTICAL	022	1.853,34
UNIGUARANTO PL. ODONT.	001	729,20
VALOR TRANSPORTES	003	729,00
VALOR SAÚDE COOPARTIC.	022	981,44
VALOR RETIFICA FONTE	004	8.780,74
TOTAL DE DESCONTOS		19.959,14

TOTAL DE PROVENTOS DO ORGÃO 96.445,00

TOTAL DE DIFERENÇAS DO ORGÃO 483,30

TOTAL DE DEVOLUÇÕES DO ORGÃO 0,00

TOTAL BRUTO DO ORGÃO 97.228,30

TOTAL DE DESCONTOS DO ORGÃO 19.959,14

TOTAL DE DIFERENÇAS DO ORGÃO 0,00

TOTAL DE DEVOLUÇÕES DO ORGÃO 0,00

TOTAL DE DESCONTOS 19.959,14

TOTAL BRUTO DO ORGÃO 19.959,14

TOTAL LIQUIDO DO ORGÃO 77.265,86

Lejane M^{ta} de O. Garcia Leite
Ciente Adm. e Financeiro - MTGás

LANÇAMENTOS FIPLAN MARÇO/2009 :			
DESCRÍÇÃO	VALOR	NOB	CREDOR
FOLHA PGTO/CIA MTGAS	97.153,00	R\$ BRUTO PED/EMP	23070781
INSS SEGURADOS S/ FL	7.505,50	RETENÇÃO FOLHA	95008500
IRRF s/ FOLHA	8.780,44	RETENÇÃO FOLHA	92000029
MTSAÚDE FL. Mês-Férias	1.542,16	RETENÇÃO FOLHA	23049979
MTSAUDE CO-PARTICP.			
UNIODONTO FL .- FÉRIAS	200,70	RETENÇÃO FOLHA	25217275
UNIODONTO FÉRIAS			
CONTRIB. SINDICAL	1.858,34	RETENÇÃO FOLHA	26009820
FOLHA LIQUIDA MTGAS	77.265,86	NOB MTGAS LIQUIDA	


 Rejane M. de O. Garcia Leite
 Gerente Adm. e Financeiro - MTGás



ESTADO DE MATO GROSSO
COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS
MISSÃO: Distribuição de Gás Natural veicular.



ANEXO IV

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTOS DE SERVIÇO Nº. 151/2009

NÚCLEO SISTÊMICO SÓCIOECONÔMICO

SETOR REQUISITANTE:	Gerencia Administrativo e Financeiro.
RESPONSÁVEL:	Rejane M ^a . de O. Garcia Leite.
OBJETO:	Descrição do processo original a ser pago Protocolo sob nº. 144252/2009, PED nº. 17502.0001.09.00087-0 EMPENHO nº. 17502.0001.09.00068-0, Folha de pagamento de Março/2009.

JUSTIFICATIVA CIRCUNSTANCIADA DO PAGAMENTO: Por meio do presente, solicitamos liquidação da FOLHA DE PAGAMENTO, competência mês Março/2009, no valor líquido de R\$ 77.265,86 (Setenta e sete mil, duzentos e sessenta e cinco reais e oitenta e seis centavos) e suas consignações em folha (descritivo anexo, analisado e autorizado pela inspetoria de RH da SAD), como segue:

Código do Credor:	2003.07078-1 (Doc. não-eletrônico BB - Pagamento de Faturas)	
Empenho Estimativo:	17502.0001.09.000 _____	
Dotação / Elemento de Despesa:	3190.1100	VALOR BRUTO LIQ: R\$ 97.153,00
CONSIGNAÇÕES FOLHA:	Cód. Credor	Forma Recebimento
INSS – NOB - / Vencimento: 20/04/2009	1995008500	Eletrônico – Pgto Faturas – R\$ 7.505,50
IRRF – NOB /Vencimento: 20/04/2009	1992000029	Eletrônico – Pgto Faturas – R\$ 8.780,44
UNIODONTO – NOB/ Vencimento: 10/04/2009	2005217275	Eletrônico – R\$ 200,70 Crédito C/C BB (Ag: 4205 cc 6043-7C) –
MT SAÚDE-NOB /Vencimento: 10/04/2009	2003049979	Eletrônico – R\$ 1.542,16 (Créd C/C BB (Ag: 3834 cc 1041295-6)
STIU_CONTRIBUIÇÃO SINDICAL Venc 10/04	2006009820	Eletrônico – Pgto Faturas – R\$ 1.858,34
TOTAL LÍQUIDO FOLHA	R\$ 77.265,86	NOB de Regularização

Cuiabá, 31 de MARÇO de 2009.

Assinatura do requisitante: <i>Rejane M. de O. Garcia Leite</i> Gerente Adm. e Financeiro MTGás	Carimbo e Assinatura do Recebedor (Gabinete do Ordenador de Despesas): <i>Geraldo Luiz de Araújo</i> Diretor Adm. e Financeiro - MTGás
Recebido em: ____/____/2009	Despacho do Ordenador de Despesas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo <input type="checkbox"/> Desfavorável
Motivo: <i>Helny Paula Campôs</i> Diretor - Presidente - MTGás	Protocolo do Núcleo Socioeconômico:
Encaminha para o Secretário Executivo do Núcleo Socioeconômico: RECEBIDO EM: ____/____/2009	
Observação:	



LANÇADO

Geraldo Luiz de Araújo
Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)

11. *What is the name of the author of the book you are reading?*

Observações: Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal

002903 - Helny Paula Campos
ORDENADOR DE DESPESA

Observações:

Situação da NOb: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal



NOB	NOTA DE ORDEM BANCÁRIA		17502.0001.09.00177-0
Data de Emissão: 06/04/2009			
Unidade Orçamentária: 17502 - Companhia Matogrossense de Gás			
Unidade Gestora: 0001 - Geral			
Código Bancário: 00777.00000	Banco + Agência + C/C:001.3834.000000001010100-4	Regularização:	Não
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA Nº 001.3834.000000001010100-4.			
Código do Credor: 2003.04997-9			
Credor: Instituto Assistência à Saúde Servidores Estado de Mato Grosso - MT Saúde			
CPF/CNPJ: 05.794.356/0001-68	Município UF: Cuiabá MT		
Nº Empenho: 17502.0001.09.00068-0	Fonte de Recurso: 243		
Nº Liquidação: 17502.0001.09.00113-8	Nº do Protocolo: *****		
Nº Lista Credores:	Forma Recebimento: Crédito em conta corrente - Banco do Brasil		
Banco + Agência + C/C: 001.3834.000000001041295-6			
Valor da Operação (R\$): *** 1.542,16	Valor por Extenso: UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS ***		
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.		AUTORIZO O PAGAMENTO	
ÉDIO BENEDITO DE ARRUDA Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)		002903 - Helny Paula Campos ORDENADOR DE DESPESA	
Observações: Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal			

LANÇADO

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

LANÇADO

Eduardo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

LANÇADO

002903 - Helny Paula Campos
ORDENADOR DE DESPESA

002903 - Helny Paula Campos
ORDENADOR DE DESPESA

Observações:

Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal



BANCO DO BRASIL S.A.
Ag. 3834-2
S. Público Cuiabá - MT

15 ABR 2009

PROTÓCOLO

lançado

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás



NOB	NOTA DE ORDEM BANCÁRIA		17502.0001.09.00184-3
Data de Emissão: 15/04/2009			
Unidade Orçamentária: 17502 - Companhia Matogrossense de Gás			
Unidade Gestora: 0001 - Geral			
Código Bancário: 00777.00000	Banco + Agência + C/C:001.3834.000000001010100-4	Regularização: Não	
SOLICITAMOS AO Banco do Brasil S/A CREDITAR AO(S) FAVORECIDO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), LEVANDO A DÉBITO DA CONTA N° 001.3834.000000001010100-4.			
Código do Credor: 1995.00850-0			
Credor: Instituto Nacional do Seguro Social			
CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40	Município UF: Brasília DF		
Nº Empenho: 17502.0001.09.00068-0	Fonte de Recurso: 243		
Nº Liquidação: 17502.0001.09.00113-8	Nº do Protocolo: *****		
Nº Lista Credores:			
Forma Recebimento: Pagamento de Faturas			
Banco + Agência + C/C:			
Valor da Operação (R\$): *** 7.505,50	Valor por Extenso: SETE MIL E QUINHENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *** *** *** *** ***		
Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.		AUTORIZO O PAGAMENTO	
 ÉDIO BENEDITO DE ARRUDA Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)		 002903 - Helyne Paula Campos ORDENADOR DE DESPESA	
Observações: Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal			




Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

LANÇADO



BANCO DO BRASIL S.A.
Ag. 3834-2
S. Público Cuiabá - MT
24 ABR 2009
Suzi
PROTOCOLO

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical				Vencimento 30/04/2009	Exercício 2009
Nome da Entidade SIN TRAB IND URBANAS DO ESTADO DE MATO-GROSSO				Código da Entidade Sindical 000.000.01212-2	
Endereço R ALBERTO VELHO MOREIRA		Número 191	Complemento	CNPJ da Entidade 03.915.741/0001-90	
Bairro/Distrito BANDEIRANTES		CEP 78010-180	Cidade/Município CUIABA	UF MT	
Dados do Contribuinte Nome/Razão Social/Denominação Social COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GAS - MT GAS				CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 06.023.921/0001-56	
Endereço AV HIST. RUBENS DE MENDONCA		Número 2254	Complemento		
CEP 78050-000	Bairro/Distrito BOSQUE DA SAUDE	Cidade/Município CUIABA		UF MT	Código Atividade 468
Dados de Referência da Contribuição					
Categoria					
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador		<input checked="" type="checkbox"/> Empregados		<input type="checkbox"/> Prof. Liberal	<input type="checkbox"/> Autônomos
Capital Social - Empresa				Nº Empregados Contribuintes	
Capital Social - Estabelecimento				Total Remuneração - Contribuintes	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE				(-)Outras Deduções	
				Total Empregados - Estabelecimento	
				(+)-Mora/Multa	
				(+)-Outros/Acréscimos	
				(-)Desconto/Abatimento	
				(-)Valor do Documento 1.858,34	
				(-)Valor Cobrado 1.858,34	

104-0 10499.70120 12417.706020 39210.001689 3 4223000000000000

Código do Cedente 000.000.01212-2	Nesse Número 060239210001	Valor do Documento	Data Vencimento 30/04/2009	Exercício 2009
--------------------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------

Autenticação Mecânica

CONFIRMANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104997012012417706020392100016893423000000000000
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2009
VALOR DO DOCUMENTO 1.858,34
VALOR COBRADO 1.858,34
NR. AUTENTICAÇÃO 6.254.665.006.158.484

PROTOCOLO
BANCO DO BRASIL S.A.
 Ag. 3834-2
 S. Pábllico - Cuiabá - MT
 14 ABR 2009

Matr	Name	Cont Sind	CONTRIBUIGÃO SINDICAL DESCONTO FL 03/2009
434	EWERTON RODRIGO SOUZA SILVA	116,67	
469	GLEICE MOREAIS DIAS	150,00	
442	HAURIELY APARECIDA DA SILVA ARRUDA	30,00	
590	JACKELINE APARECIDA MOURA DE CURSI	140,00	
515	JANILSE PAGNO	40,00	
477	JOANA DARC FAGUNDES MOLINA	60,00	
620	JOAO BASTIA DE OLIVEIRA	133,33	
272	JOAO RICARDO DE OLIVEIRA	40,00	
183	KATIA FONSECA KATO	150,00	
280	LEANDRO PIRES DE OLIVEIRA	60,00	
612	MARIA CANDIDA DAS NEVES COUTINHO	116,67	
639	NAYARA STEPHANIE BATISTA VELASCO	60,00	
566	PABLO AUGUSTO BRAZ DE LIMA	30,00	
51	REJANE MARIA DE O. GARCIA LEITE	150,00	
353	VANIA DA SILVA NUNES	116,67	
	TOTAL SITUA PAGAR	1.858,34	

CONTRATOS E CONVÊNIOS

CONTROLE DO SALDO A LIQUIDAR

OBRIGAÇÕES FISCAIS - CONSIGNAÇÕES			
IRRF (R\$): *** 8.780,44	ISS município (R\$) *** 0,00	Município: Cuiabá	
INSS (R\$): *** 7.505,50	FUNPREV (R\$): *** 0,00	Outras consignações (R\$): *** 3.601,20	

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA POR SUB-ELEMENTO		
Natureza Despesa	Descrição	Valor
3.1.90.11.01	Vencimento dos Servidores - Pessoal Civil - não exclus comissionado - indiretas	*** 97.153,00
TOTAL DA LIQUIDAÇÃO:		*** 97.153,00







LIQ	LIQUIDAÇÃO	17502.0001.09.00113-8
CLASSIFICAÇÃO DAS CONSIGNAÇÕES POR CREDOR		
Código	Descrição	Valor
1992.00002-9	Ministério da Fazenda	*** 8.780,44
1995.00850-0	Instituto Nacional do Seguro Social	*** 7.505,50
2003.04997-9	Instituto Assistência à Saúde Servidores Estado de Mato Grosso - MT Saúde	*** 1.542,16
2005.21727-5	Uniodonto Mato Grosso Cooperativa de Trabalho Odontológico Ltda	*** 200,70
2006.00982-0	Sind Dos Trab Nas Ind Urbanas do Estado mt	*** 1.858,34
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES POR CREDOR:		*** 19.887,14