



A energia verde

ADIANTAMENTO Nº 001/2015

PROCESSO Nº 407286/2015

PRESTAÇÃO DE CONTAS



ESTADO DE MATO GROSSO

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS



MISSÃO: Distribuição de Gás Natural Veicular.

ANEXO IV SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO E PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO Nº 001/2015

| | |
|-----------------------|---|
| SETOR REQUISITANTE: | Diretoria Administrativa Financeira Juliano Muniz Calçada |
| RESPONSÁVEL: | Ademilson Leite |
| OBJETO: | Solicitamos adiantamento para serviços e material de consumo. |
| VALOR | R\$ 500,00 (Quinhentos Reais) |
| DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: | 17.502 . 2007 . 33.90.3900 e 33.90.3000 . 243 |

JUSTIFICATIVA CIRCUNSTANCIADA DA NECESSIDADE DO ADIANTAMENTO:

Para atender despesas consideradas pequenas e de caráter emergencial, a fim de cumprir com necessidades de rotinas desta Companhia. Procedimento este que visa otimizar as atividades da pasta.

Cuiabá, 06 de agosto de 2015.

Assinatura do requisitante:

Ademilson Leite
Assistente Técnico da Diretoria

Nayara Stephanie Batista Velasco
Gerente Administrativa Financeira

Marci Areias
Ordenador de despesas/MTGÁS

Juliano Muniz Calçada
Diretor Administrativo Financeiro



ESTADO DE MATO GROSSO

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS



MTGÁS
Fls. 03
Rub. _____

MISSÃO: Distribuição de Gás Natural Veicular.

PEDIDO DE ADIANTAMENTO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS/MTGÁS

ELEMENTO:

SUB ELEMENTO:

PROJETO 17502 2007

33.90.3900 (R\$ 300,00) e 33.90.3000 (R\$ 200,00)

243

IMPORTÂNCIA PEDIDA: R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)

FINS A QUE SE DESTINA (PLANO DE APLICAÇÃO)

Solicito adiantamento para contratação de serviços, a fim de atender despesas consideradas pequenas de caráter emergencial que devido as suas características, não permite o trâmite via processos licitatórios Praxe.

NOME DO RESPONSÁVEL: ADEMILSON LEITE

CARGO OU FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL:

ASSITENTE TÉCNICO DA DIRETORIA

PRAZO DE APLICAÇÃO (Mínimo de 60 dias, não podendo, no final do exercício ultrapassar do dia 31 de dezembro)

DECLARAÇÃO DE ADIANTAMENTO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E LEGAIS QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO DAS NORMAS QUE REGULAM O REGIME DE ADIANTAMENTO CONSTANTE DO DECRETO Nº 20 DE 05 DE FEVEREIRO DE 1.999.

ELEMENTO LEGAL: Art. 66 da lei 4.320 de 17/03/63

CUIABA, 06 de agosto de 2.015.

De acordo

Cuiabá, 06 de agosto de 2015.

JULIANO MUNIZ CALÇADA

ADEMILSON LEITE
495.900.901-25



| | | |
|------------|----------------------------------|-------------------------------|
| CAD | CONCESSÃO DE ADIANTAMENTO | 17502.0001.15.000001-4 |
|------------|----------------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|---|------------|----------------------------|------------------------------|
| Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | | |
| Unidade Gestora: 0001 - Geral | | | |
| Data de Solicitação: | 11/08/2015 | Forma de Pagamento: | Nota de Ordem Bancária (NOB) |

| | | |
|---|---------------------|------------|
| Natureza da despesa: 3.3.90.39.000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA | Valor (R\$): | *** 300,00 |
| Natureza da despesa: 3.3.90.30.000 - MATERIAL DE CONSUMO | Valor (R\$): | *** 200,00 |
| Valor Total da Concessão: QUINHENTOS REAIS **** | Valor (R\$): | *** 500,00 |

Histórico:
SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA SERVIÇOS E MATERIAL DE CONSUMO. (PARA FINS DE ATENDER DESPESAS CONSIDERADAS PEQUENAS E DE CÂRATER EMERGENCIAL.


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


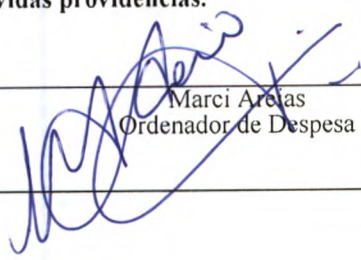
| PRAZOS PARA APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | |
|---|--|--|--|
| Data Limite / Aplicação | 60 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro. | Data Limite / Prestação de Contas | 90 dias após emissão da NOB, não ultrapassando o exercício financeiro. |

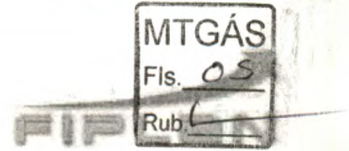
| CREDOR DO ADIANTAMENTO | |
|--|---|
| Código do Credor: 2015.04961-9 | Nome do Servidor Público: Ademilson Leite |

TERMOS DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DO CREDOR

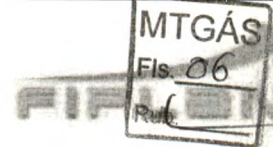
Eu, ADEMILSON LEITE portador do RG nº 0733460-5, e CPF nº 49590090125.
DECLARO, para que se produzam os devidos efeitos legais, que recebi do órgão COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS a título de Adiantamento o valor de R\$ *** 500,00, sendo que o valor de R\$ *** 300,00 deverei utilizar para a aquisição/contratação de OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA e o valor de R\$ *** 200,00 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.


Ademilson Leite
 Assinatura do servidor/Credor do Adiantamento.

| APROVAÇÃO DO GERENTE RESPONSÁVEL | AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA |
|--|--|
| Aprovo a concessão de adiantamento nos termos acima:  Juliano Muniz Calçada Gerente Responsável | Autorizo a concessão de adiantamento. Ao setor competente para as devidas providências.  Marci Areias Ordenador de Despesa |



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



| | | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|--|-------------------------------|
| PED | | PEDIDO DE EMPENHO | | 17502.0001.15.000250-2 |
| Data de Solicitação: 12/08/2015 | | | | RESERVA DE EMPENHO |
| Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | | | |
| Unidade Gestora: 0001 - Geral | | | | |
| Projeto/Atividade: 2007 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais | | | | |
| Nº Processo de Pagamento: 407286/2015 | Nº NOBLIST: *** ** | Nº DOTLIST: *** ** | | |
| Especificação: ADIANTAMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS. | | | | |

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORÇAMENTÁRIO

| | | | | |
|---|---|--|--|------------|
| Dotação Orçamentária: 17502.0001.25.122.036.2007.9900.339000000.243.4.1 | | Elemento de Despesa: 39 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA | | |
| Saldo Orc. Anterior (R\$) *** 311.157,95 | Valor Total da Reserva (R\$) *** 300,00 | Saldo Orc. Atual (R\$) *** 310.857,95 | | |
| Tipo de Empenho: Ordinário | | | | |
| Valor por Extenso: TREZENTOS REAIS *** ** | | | | |
| Reserva Inicial (R\$): | | | | *** 300,00 |
| Valor Total - Reforço (R\$): | | | | *** 0,00 |
| Valor Total - Redução (R\$): | | | | *** 0,00 |

DADOS DO CREDOR

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------------|--|
| Código: 2015.04961-9 | Nome: Ademilson Leite | | |
| Endereço: AV. GOV. DANTE MARTINS DE OLIVEIRA, 38 | | | |
| CPF/ CNPJ/ IG: 495.900.901-25 | Insc. Estadual: *** ** | RG: 0733460-5 | |

DADOS DA DIÁRIA

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

DADOS DO ADIANTAMENTO

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nº CAD: 17502.0001.15.000001-4 | Data de Solicitação: 11/08/2015 |
|---------------------------------------|--|

| |
|---|
| Observações: Situação do PED: Pedido (PED) autorizado |
|---|



| | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|-------------------------------|
| EMP | | NOTA DE EMPENHO | | 17502.0001.15.000170-2 |
| Nº PED: 17502.0001.15.000250-2 | | Data de Emissão: 13/08/2015 | | |
| Nº DOTLIST: * * * * * | | Nº NOBLIST: * * * * * | | |
| Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | Unidade Gestora: 0001 - Geral | | |
| Projeto/Atividade: 2007 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais | | Recurso: Normal | Tipo de Empenho: Ordinário | |
| Modalidade de Licitação: Dispensa | | Nº Referência Licitação: * * * * * | Motivo Dispensa Licitação * * * * * | |
| Nº Convênio * * * * * | | Transferido - Resto a Pagar Não | Nº Processo de Pagamento: 407286/2015 | |

DADOS DO CREDOR

| | | | |
|--|---------------------------|---------------|--|
| Código: 2015.04961-9 | Nome: Ademilson Leite | | |
| Endereço: AV. GOV. DANTE MARTINS DE OLIVEIRA, 38 | CEP: 78.050-700 | | |
| Bairro: CARUMBÉ | Município: Cuiabá | UF: MT | |
| CPF/ CNPJ/ IG: 495.900.901-25 | Insc. Estadual: * * * * * | RG: 0733460-5 | |

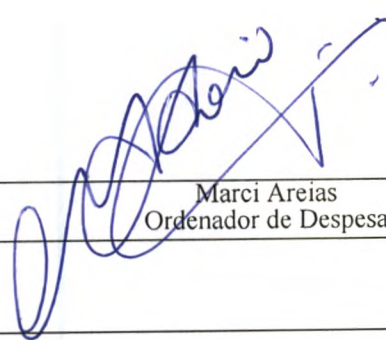
DADOS DA DIÁRIA

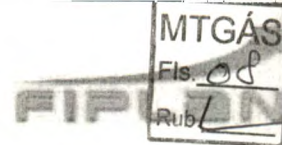
| | |
|---------------|--------------------------------------|
| DS: * * * * * | Data de Início da Viagem: * * * * * |
| | Data de Retorno da Viagem: * * * * * |

DADOS DO ADIANTAMENTO

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Nº CAD: 17502.0001.15.000001-4 | Data de Solicitação: 11/08/2015 |
|--------------------------------|---------------------------------|

DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO

| | | | |
|---|---|---|--|
| Dotação Orçamentária: 17502.0001.25.122.036.2007.9900.339000000.243.4.1 | Elemento de Despesa: 39 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA | | |
| Valor Total do Empenho (R\$): *** 300,00 | Valor por Extenso: TREZENTOS REAIS * * * * * | | |
| Histórico: Empenho do PED Nº 17502.0001.15.000250-2 ADIANTAMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS. | | | |
| Data de Autorização da Despesa: 13/08/2015 | Ordenador de Despesa: Marci Areias | | |
| <p>_____</p> <p>Coordenador de Planejamento</p> | | <p></p> <p>_____</p> <p>Marci Areias Ordenador de Despesa</p> | |
| Observações: Situação do EMP: Empenho (EMP) normal Número do documento de estorno: | | | |



| | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| PED | PEDIDO DE EMPENHO | 17502.0001.15.000249-9 |
| Data de Solicitação: 12/08/2015 | | RESERVA DE EMPENHO |
| Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | |
| Unidade Gestora: 0001 - Geral | | |
| Projeto/Atividade: 2007 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais | | |
| Nº Processo de Pagamento: 407286/2015 | Nº NOBLIST: *** ** | |
| Especificação: SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA ATENDER DESPESAS COM MATERIAIS CONSIDERADAS PEQUENAS E DE CARATER EMERGENCIAL. | | |

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORÇAMENTÁRIO

| | | | |
|---|---|---|------------|
| Dotação Orçamentária: 17502.0001.25.122.036.2007.9900.339000000.243.4.1 | | Elemento de Despesa: 30 - MATERIAL DE CONSUMO | |
| Saldo Orc. Anterior (R\$) *** 311.357,95 | Valor Total da Reserva (R\$) *** 200,00 | Saldo Orc. Atual (R\$) *** 311.157,95 | |
| Tipo de Empenho: Ordinário | | | |
| r por Extenso: EMZENTOS REAIS *** ** | | | |
| Reserva Inicial (R\$): | | | *** 200,00 |
| Valor Total - Reforço (R\$): | | | *** 0,00 |
| Valor Total - Redução (R\$): | | | *** 0,00 |

DADOS DO CREDOR

| | | |
|---|-------------------------------|----------------------|
| Código: 2015.04961-9 | Nome: Ademilson Leite | |
| Endereço: AV. GOV. DANTE MARTINS DE OLIVEIRA, 38 | | |
| CPF/ CNPJ/ IG: 495.900.901-25 | Insc. Estadual: *** ** | RG: 0733460-5 |

DADOS DA DIÁRIA

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

DADOS DO ADIANTAMENTO

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nº CAD: 17502.0001.15.000001-4 | Data de Solicitação: 11/08/2015 |
|---------------------------------------|--|

| |
|---|
| Observações: Situação do PED: Pedido (PED) autorizado |
|---|



| | | | |
|--|--|------------------------------------|--|
| EMP | | NOTA DE EMPENHO | 17502.0001.15.000171-0 |
| Nº PED: 17502.0001.15.000249-9 | | Data de Emissão: 13/08/2015 | |
| Nº DOTLIST: ***** | | Nº NOBLIST: ***** | |
| Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | Unidade Gestora: 0001 - Geral | |
| Projeto/Atividade: 2007 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais | | Recurso: Normal | Tipo de Empenho: Ordinário |
| Modalidade de Licitação: Dispensa | | Nº Referência Licitação: ***** | Motivo Dispensa Licitação ***** |
| Nº Convênio ***** | | Transferido - Resto a Pagar Não | Nº Processo de Pagamento: 407286/2015 |

DADOS DO CREDOR

| | | |
|--|-----------------------|---------------|
| Código: 2015.04961-9 | Nome: Ademilson Leite | |
| Endereço: AV. GOV. DANTE MARTINS DE OLIVEIRA, 38 | CEP: 78.050-700 | |
| Bairro: CARUMBÉ | Município: Cuiabá | UF: MT |
| CPF/ CNPJ/ IG: 495.900.901-25 | Insc. Estadual: ***** | RG: 0733460-5 |

DADOS DA DIÁRIA

| | |
|-----------|----------------------------------|
| OS: ***** | Data de Início da Viagem: ***** |
| | Data de Retorno da Viagem: ***** |

DADOS DO ADIANTAMENTO

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Nº CAD: 17502.0001.15.000001-4 | Data de Solicitação: 11/08/2015 |
|--------------------------------|---------------------------------|

DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO

| | |
|--|--|
| Dotação Orçamentária: 17502.0001.25.122.036.2007.9900.339000000.243.4.1 | Elemento de Despesa: 30 - MATERIAL DE CONSUMO |
| Valor Total do Empenho (RS): *** 200,00 | Valor por Extenso: DUZENTOS REAIS ***** |

Histórico:
Empenho do PED Nº 17502.0001.15.000249-9
SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA ATENDER DESPESAS COM MATERIAIS CONSIDERADAS PEQUENAS E DE CARATER EMERGENCIAL.

| | |
|---|---------------------------------------|
| Data de Autorização da Despesa: 13/08/2015 | Ordenador de Despesa: Marci Areias |
|---|---------------------------------------|

Coordenador de Planejamento



Marci Areias
Ordenador de Despesa

Observações:
Situação do EMP: Empenho (EMP) normal
Número do documento de estorno:



| | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|
| LIQ | | LIQUIDAÇÃO | | 17502.0001.15.000205-3 | |
| Nº EMP: 17502.0001.15.000170-2 | | | Data do Doctº: 13/08/2015 | | |
| Nº PED: 17502.0001.15.000250-2 | | | Data de vencimento: 14/08/2015 | | |
| Nº CAD: 17502.0001.15.000001-4 | | Nº NOBLIST: | | Nº DOTLIST: | |
| Órgão: 17 Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico | | | | | |
| Unidade Orçamentária: 17502 COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | | | | |
| Unidade Gestora: 17502.0001 Geral | | | | | |
| Data de Liberação: *** ** | | Liberador de Pagamento: *** ** | | | |
| Liquidação Escritural: Não | | Regularização: Não | | Dotação Orçamentária: 17502.0001.25.122.036.2007.9900.339000000.243.4.1 | |
| Elemento de Despesa: 39 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA | | | Elemento - Exercícios Anteriores: *** ** | | |
| Nº NEX:*** ** | | | | | |
| Forma pagamento: Ordem Bancária (NOB) | | Código Bancário: 00777.00500 | | Banco + Agência + C/C (débito Órgão): 001.3834.000000001010100-4 | |
| Pagamento Disponibilidade RP: 001.3834.000000001010100-4 | | | Valor Liquidação: *** 300,00 | | TREZENTOS REAIS ***** ***** ***** |
| Histórico: PAGAMENTO PARA SERVIÇOS DE ADIANTAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS A FIM DE ATENDER DESPESAS CONSIDERADAS PEQUENAS E EMERGENCIAIS. PROC. 407286/2015 | | | | | |
| Código do credor: 2015.04961-9 | | Credor: Ademilson Leite | | | |
| CPF/CNPJ: 495.900.901-25 | | Município UF: Cuiabá - MT | | Nº Processo de Pagamento 407286/2015 | |
| Forma de Recebimento: Crédito em conta corrente - Banco do Brasil | | | | | |

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 (RS) *** 300,00 | Saldo a liquidar (RS) *** 300,00 | Esta liquidação (RS) *** 300,00 | Saldo a liquidar atual (RS) *** 0,00 |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|---|

CONTROLE DE SALDO EM LIQUIDAÇÃO

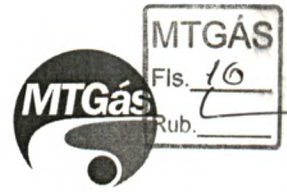
| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| Valor total do empenho (RS) *** 300,00 | Saldo em liquidação (RS) *** 300,00 | Esta liquidação (RS) *** 300,00 | Saldo em liquidação atual (RS) *** 0,00 |
|---|--|------------------------------------|--|

OBRIGAÇÕES FISCAIS - CONSIGNAÇÕES

| | | |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| IRRF (RS): *** 0,00 | ISS município (RS) *** 0,00 | Município: *** ** |
| INSS (RS): *** 0,00 | FUNPREV (RS): *** 0,00 | Outras consignações (RS): *** 0,00 |



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



MISSÃO: Distribuição de Gás Natural Veicular.

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO

| | |
|--------------------|--|
| Setor Solicitante: | |
| Responsável: | |

| Descrição | Unid | Quant | Valor unitário | Valor total |
|--------------------|------|-------|----------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| VALOR TOTAL | | | | |

| |
|----------------|
| Justificativa: |
| |
| |
| |

Identificação do responsável

Data: __/__/2015.



| | | |
|------------|-------------------|-------------------------------|
| LIQ | LIQUIDAÇÃO | 17502.0001.15.000205-3 |
|------------|-------------------|-------------------------------|

Observações: Indicativo de Situação da LIQ: LIQ Normal

Valor Líquido: *** 300,00 TREZENTOS REAIS *****

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA POR SUBELEMENTO | | Valor |
|--|--|-------------------|
| Natureza Despesa | Descrição | |
| 3.3.90.39.39.088 | Use exclusivo do FIPLAN - Adiantamento para Atender Despesas de Pronto Pagamento | *** 300,00 |
| TOTAL DA LIQUIDAÇÃO: | | *** 300,00 |



| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| LIQ | | LIQUIDAÇÃO | | 17502.0001.15.000206-1 | |
| Nº EMP: 17502.0001.15.000171-0 | | | Data do Doctº: 13/08/2015 | | |
| Nº PED: 17502.0001.15.000249-9 | | | Data de vencimento: 14/08/2015 | | |
| Nº CAD: 17502.0001.15.000001-4 | | Nº NOBLIST: | | Nº DOTLIST: | |
| Órgão: 17 Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico | | | | | |
| Unidade Orçamentária: 17502 COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | | | | |
| Unidade Gestora: 17502.0001 Geral | | | | | |
| Data de Liberação: *** ** * | | Liberador de Pagamento: *** ** * | | | |
| Liquidação Escritural: Não | | Regularização: Não | | Dotação Orçamentária: 17502.0001.25.122.036.2007.9900.339000000.243.4.1 | |
| Elemento de Despesa: 30 - MATERIAL DE CONSUMO | | | Elemento - Exercícios Anteriores: *** ** * | | |
| Nº NEX: *** ** * | | | | | |
| Forma pagamento: Nota de Ordem Bancária (NOB) | | Código Bancário: 00777.00500 | | Banco + Agência + C/C (débito Órgão): 001.3834.000000001010100-4 | |
| Pagamento Disponibilidade RP: 001.3834.000000001010100-4 | | Valor Liquidação: *** 200,00 | | DUZENTOS REAIS *** ** * *** ** * *** ** * | |
| Histórico: ADIANTAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS, A FIM DE ATENDER DESPESAS PEQUENAS E DE CARATER EMERGENCIAL. | | | | | |
| Código do credor: 2015.04961-9 | | Credor: Ademilson Leite | | | |
| CPF/CNPJ: 495.900.901-25 | | Município UF: Cuiabá - MT | | Nº Processo de Pagamento 407286/2015 | |
| Forma de Recebimento: Crédito em conta corrente - Banco do Brasil | | | | | |

DADOS DA DIÁRIA

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

CONTRATOS E CONVÊNIOS

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

CONTROLE DO SALDO A LIQUIDAR

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| Valor total do empenho (RS) *** 200,00 | Saldo a liquidar (RS) *** 200,00 | Esta liquidação (RS) *** 200,00 | Saldo a liquidar atual (RS) *** 0,00 |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|---|

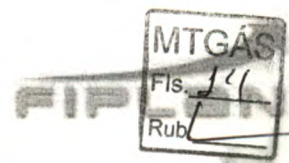
CONTROLE DE SALDO EM LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| Valor total do empenho (RS) *** 200,00 | Saldo em liquidação (RS) *** 200,00 | Esta liquidação (RS) *** 200,00 | Saldo em liquidação atual (RS) *** 0,00 |
|---|--|------------------------------------|--|

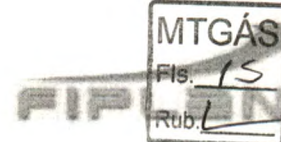
OBRIGAÇÕES FISCAIS - CONSIGNAÇÕES

| | | |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| IRRF (RS): *** 0,00 | ISS município (RS) *** 0,00 | Município: *** ** * |
| INSS (RS): *** 0,00 | FUNPREV (RS): *** 0,00 | Outras consignações (RS): *** 0,00 |

Observações: Indicativo de Situação da LIQ:LIQ Normal



| | | |
|---|---|-------------------------------|
| NOB | NOTA DE ORDEM BANCÁRIA | 17502.0001.15.000300-9 |
| Data de Emissão: 14/08/2015 | | |
| Nº NOBLIST: | | Nº DOTLIST: |
| Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | |
| Unidade Gestora: 0001 - Geral | | |
| Código Bancário: 00777.00500 | Banco + Agência + C/C: 001.3834.000000001010100-4 | Regularização: Não |
| | | Nº NEX : |
| 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: 2015.04961-9 | | |
| Credor: Ademilson Leite | | |
| CPF/CNPJ: 495.900.901-25 | Município UF: Cuiabá MT | |
| Nº EMP: 17502.0001.15.000170-2 | Fonte de Recurso: 243 | |
| Nº LIQ: 17502.0001.15.000205-3 | Nº Processo de Pagamento: **** ** | |
| Disponibilidade Ex. Anteriores: Não | | |
| forma Recebimento: Crédito em conta corrente - Banco do Brasil | | |
| Banco + Agência + C/C: 001.1216.0000000000066230-5 | | |
| Disp. Ex. Anteriores: Não | | |
| Valor da Operação (R\$): : | Valor por Extenso: *** 300,00 TREZENTOS REAIS **** ** | |
| Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento. | AUTORIZO O PAGAMENTO | |
| _____ NAYARA STEPHANIE BATISTA VELASCO Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF) | _____ 005925 - Marci Areias ORDENADOR DE DESPESA | |
| Observações: Situação da NOB: Nota de Ordem Bancária (NOB) Normal | | |



| | | |
|------------|-------------------------------|-------------------------------|
| NOB | NOTA DE ORDEM BANCÁRIA | 17502.0001.15.000299-1 |
|------------|-------------------------------|-------------------------------|

Data de Emissão: 14/08/2015

| | |
|-------------|-------------|
| Nº NOBLIST: | Nº DOTLIST: |
|-------------|-------------|

Unidade Orçamentária:
17502 - COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS

Unidade Gestora:
0001 - Geral

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------------|----------|
| Código Bancário: 00777.00500 | Banco + Agência + C/C: 001.3834.000000001010100-4 | Regularização: Não | Nº NEX : |
|---------------------------------|--|-----------------------|----------|

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: 2015.04961-9

Credor: Ademilson Leite

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| CPF/CNPJ: 495.900.901-25 | Município UF: Cuiabá MT |
|--------------------------|-------------------------|

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| Nº EMP: 17502.0001.15.000171-0 | Fonte de Recurso: 243 |
|--------------------------------|-----------------------|

| | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| Nº LIQ: 17502.0001.15.000206-1 | Nº Processo de Pagamento: **** ** |
|--------------------------------|-----------------------------------|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Responsabilidade Ex. Anteriores: Não | |
|--------------------------------------|--|

Forma Recebimento: Crédito em conta corrente - Banco do Brasil

Banco + Agência + C/C: 001.1216.000000000066230-5

Disp. Ex. Anteriores: Não

| | |
|---|--|
| Valor da Operação (RS): : *** 200,00 | Valor por Extenso: DUZENTOS REAIS **** ** |
|---|--|

Os processos acima relacionados foram regularmente liquidados e encontra-se em condição de pagamento.

AUTORIZO O PAGAMENTO

NAYARA STEPHANIE BATISTA VELASCO
Chefe do Núcleo Setorial de Finanças (NSF)

005925 - Marci Areias
ORDENADOR DE DESPESA

Observações:

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

FOUHAMAX x BOMBAL Dilma sandona lel n... x ENC: Solicitação de Baixa de ... x

https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/15116c93dc26887f

Digoreste

E-mail -

ESCREVER

Entrada
Com estrela
Enviados
Rascunhos (1)
Menos
Importante
Bate-papos
Todos os e-mails
Spam
Lixeira

Mais 1 de 63

Mail Delivery Subsystem Delivery to the following recipient failed permanently. Mikaela Santos@...

Mikaela Santa dos Santos

para mim

Boa T de: Mikaela Santa dos Santos <Mikaela.Santos@sefaz.mt.gov.br>
para: "nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br" <nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br>
DEPO data: 26 de novembro de 2015 16:24
GDR: assunto: ENC: Solicitação de Baixa de Adiantamento
enviado por: sefaz.mt.gov.br
Importante principalmente por causa das pessoas na conversa.

01. Inscrição em nome de terceiros

NOME DA UNIDADE
COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS

| | |
|---------------------------|--|
| CONTATO NAYARA VELASCO | TIPO DE GDR ()Regularização (X)Dep |
|---------------------------|--|

EMAIL
nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br

OBS: Todas as informações serão prestadas ao e-mail indicado neste formulário

| DADOS DA GCV | | | |
|--------------|------|----------|-----------|
| ORD | NOME | CPF/CNPJ | DATA DEPÔ |
| | | | |

Iniciar ENC: Solicitação de B... FIPLAN - Sistema Int... Nova Guia - Google C... Documental - Micros... 15:59



E-mail

ESCREVER

- Entrada
- Com estrela
- Enviados
- Rascunhos (1)
- Menos ▾
- Importante
- Bate-papos
- Todos os e-mails
- Spam
- Lixeira

Mail Delivery Subsystem Delivery to the following recipient failed permanently. Mikaela Santos@

Mikaela Santa dos Santos
para mim

Boa Tarde,
 DEPÓSITOS IDENTIFICADOS.
 GDR'S AUTORIZADAS.

- Navara Stepha
- Caroline Amorim T

SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE GUIA DE CF

01 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

| | |
|--|--|
| NOME DA UNIDADE COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | |
| CONTATO NAYARA VELASCO | TIPO DE GDR ()Regularização (X)Dep |
| E-MAIL nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br | |

OBS: Todas as informações serão prestadas ao e-mail indicado neste formulário

| DADOS DA GCV | | | |
|--------------|------|----------|-----------|
| ORD | NOME | CPF/CNPJ | DATA DEPÓ |
| | | | |



Nayara Stephanie Batista Velasco <nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br>

Solicitação de Baixa de Adiantamento

2 mensagens

Nayara Stephanie Batista Velasco <nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br>

11 de novembro de 2015 17:07

Para: creg@sefaz.mt.gov.br


Boa tarde,

Solicitamos baixa das guias de devolução de adiantamento em anexo para que eu consiga executar a BAD no sistema.

No aguardo.

Nayara Velasco
Gerente Adm. Financeiro
Companhia Matogrossense de Gás
(65) 3642-4423

"Cercai-me de gente do bem!!!"

2 anexos **GDR 001.5.pdf**
25K **GDR002.3.pdf**
25K

CREG - Coordenadoria de Relacionamento Governamental

11 de novembro de 2015

<creg@sefaz.mt.gov.br>

17:31

Para: Nayara Stephanie Batista Velasco <nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br>

Informo que recebi e já despachei o seu e-mail para atendimento.

Favor aguardar nosso retorno.

att,

Daniele Silvana do Carmo Ferreira Braga

Técnica Administrativa

CREG/SART/SATE/SEFAZ

3617-2564

De: Nayara Stephanie Batista Velasco [mailto:nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br]
Enviada em: quarta-feira, 11 de novembro de 2015 16:08
Para: CREG - Coordenadoria de Relacionamento Governamental
Assunto: Solicitação de Baixa de Adiantamento

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Governo do Estado de Mato Grosso - Secretaria de Estado de Fazenda

Aviso: Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e legalmente protegida. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se a divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar a informação contida nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, pedimos que responda essa mensagem informando o acontecido.



A página em https://www.fiplan.mt.gov.br:8443 diz:

Número da guia de depósito deve ser selecionado.
 Impedir que esta página crie caixas de diálogo adicionais.
 OK

Incluir Baixa de Adiantamento (BAD) navvelasco - 10:56:27 17/11/2015

Exercício: _____
 Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GAS
 Unidade Gestora: 0001 - Geral Q.pesquisar
 Nº EMP: 17502.0001.15.000170-2 Q.pesquisar
 Data de Emissão EMP: 13/08/2015
 Credor: 2015.04961-9 - Ademilson Leite
 CPF Credor: 495.900.901-25
 Natureza da Despesa: 3.3.90.39.000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA
 Valor EMP: 300,00
 Nº LIQ: 17502.0001.15.000205-3
 Nº NOB: 17502.0001.15.000300-9
 Data LIQ: 13/08/2015
 Valor LIQ: 300,00
 Valor Limite para Prestação de Contas: 300,00
 Credor CPF: 2005.00010-5 - MINISTERIO DA FAZENDA
 Subelemento da CPMF: 95 - CPMF
 Valor da CPMF: 0,00
 Data Limite para Prestação de Contas: 12/11/2015
 Devolução por Folha de Pagamento: Sim Não
 Devolução de Verba: Sim Não
 Nº da Guia de Depósito Devolução: _____
 Data do Depósito: _____
 Valor do Depósito: _____
 Baixa de Adiantamento com CPMF: Sim Não
 Data da Prestação de Contas: 17/11/2015 (ddmmaaaa)

| CPF/CNPJ | Nome do Fornecedor | Nº NF/Recibo | Subelemento... | Nome Subelemento | Grupo |
|----------------|-----------------------------|--------------|----------------|-----------------------------------|-------|
| 1 126606300... | MACRO CENTER INFORMATICA... | 5472 | 39.063 | Serviços Gráficos e Clicheria | |
| 2 267943050... | EDSON NONAKA CHAVEIRO E ... | 1062 | 39.016 | Serviços de apoio administrati... | |

especificar despesa
 remover



| | | |
|---|--|----------------------------------|
| BAD | BAIXA DE ADIANTAMENTO | 17502.0001.15.000001-0 |
| Unidade Orçamentária: 17502-COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS | | |
| Unidade Gestora: 0001-Geral | | |
| Credor: 2015.04961-9 - Ademilson Leite | | |
| CPF/CNPJ: 495.900.901-25 | | Município UF: Cuiabá - MT |
| Natureza da Despesa: 3.3.90.00.000 - Aplicações Diretas | | |
| Elemento de Despesa: 0 - Consolidação | | |
| Valor da BAD (R\$): *** 200,42 | Valor por Extenso: DUZENTOS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS | |
| Observações: Situação da BAD: BAD Normal | | |

| DEVOLUÇÃO DE RECURSOS | | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Devolução de Verba: | Sim | Devolução por Folha Pagtº: | Não |
| B: = do Exercício: | SIM | Baixa Exercícios Anteriores: | |
| Nº Guia de Depósito: | 175020001150000015 | Data do Depósito/ DAR: | 11/11/2015 |
| Valor do Depósito/DAR: | 99,58 | Nº GCV: | 17502.0001.15.000001-0 |

| DOCUMENTOS GERADOS NO PROCESSO DE ADIANTAMENTO | | | |
|--|------------------------|---|------------|
| Nº do CAD: | 17502.0001.15.000001-4 | Data da Concessão de Adiantamento: | 11/08/2015 |
| Nº do PED: | 17502.0001.15.000250-2 | Data do Pedido de Empenho: | 12/08/2015 |
| Nº do EMP: | 17502.0001.15.000170-2 | Data do Empenho: | 13/08/2015 |
| Nº da LIQ: | 17502.0001.15.000205-3 | Data de Liquidação: | 13/08/2015 |
| Nº da NOB: | 17502.0001.15.000300-9 | Data do Pagamento: | 14/08/2015 |
| Nº da NLA: | | Data da Incorporação: | |

| DATAS - PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | |
|--|------------|--------------------------------|------------|
| Data Limite / Prestação de Conta: | 12/11/2015 | Data/ Prestação Contas: | 01/12/2015 |

| RESUMO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS | |
|--|------------|
| Valor Concedido (NOB): | *** 300,00 |
| Valor da CPMF: | ***** |
| Valor Total da Despesa conforme detalhamento: | 200,42 |
| Valor do Depósito de Devolução (GCV/RDR): | *** 99,58 |
| Valor Total da Prestação de Contas: | *** 300,00 |

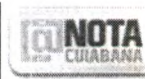
| DETALHAMENTO DE DESPESAS | | | | | |
|--------------------------|---|--------|--------------|--|---------------|
| CPF/CNPJ | Nome do Fornecedor | NF/REC | Classe/Grupo | Subelemento | Valor Despesa |
| 01.266.063/0001-57 | MACRO CENTER INFORMATICA E SERVIÇO LTDA | 5472 | . | 016-Serviços de apoio administrativo, técnico e operacional. | *** 46,66 |
| 26.794.305/0001-06 | EDSON NONAKA CHAVEIRO E PLASTIFICAÇÃO | 1062 | . | 016-Serviços de apoio administrativo, técnico e operacional. | *** 95,00 |



| BAD | | BAIXA DE ADIANTAMENTO | | | 17502.0001.15.000001-0 |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|---|---|------------------------|
| 03.533.064/0001-46 | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA | 1402575705 | . | 087-Taxas e Pedágios | *** 6,34 |
| 229.895.791-68 | GLORIA ALICE FERREIRA BERTOLI | 401341 | . | 087-Taxas e Pedágios | *** 9,84 |
| 15.037.567/0001-00 | 2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL | 021 | . | 087-Taxas e Pedágios | *** 16,29 |
| 15.037.567/0001-00 | 2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL | 250 | . | 087-Taxas e Pedágios | *** 16,29 |
| 33.687.450/0001-53 | MARCENAL MADEIRAS E COMPENSADOS | 14242 | . | 069-Serviço de manutenção e conservação de bens imóveis | *** 9,50 |
| 03.533.064/0001-46 | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA | 00 | . | 087-Taxas e Pedágios | *** 0,50 |



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: (65) 3317-5600 - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



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

Macro Center Informatica e Servico Ltda

Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 1807- TERREO - Bosque da Saude
CEP 78058-000- Fone (65) 3642-4441 -Cuiabá- MT
teocont@hotmail.com
Inscrição Municipal 60442 - CPF/CNPJ 01.266.063/0001-57

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | | |
|--|--------------|---|--|--------------------------------------|
| Natureza da Operação Tributação no município | | Data de Emissão da NFS-e 19/8/2015 15:56:12 | Código de Verificação de Autenticidade 4 6 F 1 2 1 | Número da Nota Fiscal 5472 |
| Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS | | |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://Cuiaba.Issnetonline.Com.Br/cuiaba/online>

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| CNPJ/CPF 06.023.921/0001-56 | Inscrição Municipal 84929 | Razão Social Companhia Mato - Grossense de Gás - Mtgás | | |
| Endereço Avenida Historiador Rubens de Mendonça | Número 2254 | Complemento 15º ANDAR-SALA 1503 E 1504-EDF. AMERICAN BUSINESS | Bairro Jardim Acimação | |
| CEP 78050-000 | Cidade / UF Cuiabá / MT | Telefone (65)3642-4423 | e-mail clauir@mtgas.com.br | |

Descrição dos Serviços

04 confecções de borrachas para carimbo

Recebemos
Em 19/08/15
[Assinatura]
**ISSQN
RETIDO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| Atividade do Município 7250800 - Manutenção, Reparação e Instalação de Máquinas ... | Alíquota 2,79 | Item da LC116/2003 1 | Cód. Nacional Atividade Econômica 6209100 | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 48,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 48,00 | Total do ISSQN R\$ 0,00 |
| | | | | ISSQN Retido Sim |
| | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | ISSQN R\$ 1,34 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 46,66****Informações Complementares**

- I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
• PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 e 65-3613-8500

ATESTADO

Atestamos que o(s) serviço(s)
foi(ram) executado(s).

Cuiabá-MT, 19/08/15
[Assinatura]

Marcia Victor de Matos
Assessora Especial
MT Gás

| | | |
|--|---|---|
|  Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (65) 3317-5600 - http://www.cuiaba.mt.gov.br/ |  | Série do Documento |
| | | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |

| |
|---|
| Edson Nonaka Chaveiro e Plastificacao Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 1991 - Alvorada CEP 78050-000 - Cuiabá - MT chaveiro24hr@hotmail.com Inscrição Municipal 40133 - CPF/CNPJ 26.794.305/0001-06 |
|---|

| | | | |
|--|---------------------------|--|-----------------------|
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | |
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | Número da Nota Fiscal |
| Tributação no município | 19/8/2015 18:19:53 | 51 81 C5 | 1062 |
| Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS | |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://Cuiaba.Issnetonline.Com.Br/cuiaba/online | | | |

| | | | |
|--|---------------------|---|--------------------|
| Dados do Tomador de Serviços | | | |
| CNPJ/CPF | Inscrição Municipal | Razão Social | |
| 06.023.921/0001-56 | 84929 | Companhia Mato - Grossense de Gás - Mtgás | |
| Endereço | Número | Complemento | Bairro |
| Avenida Historiador Rubens de Mendonça | 2254 | 15º ANDAR-SALA 1503 E 1504-EDF. AMERICAN BUSINESS | Jardim Aclimação |
| CEP | Cidade / UF | Telefone | e-mail |
| 78050-000 | Cuiabá / MT | (65)3642-4423 | clair@mtgas.com.br |

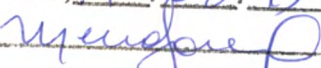
| |
|-------------------------------|
| Descrição dos Serviços |
| 01 ABERTURA DE PORTA 100,00 |


| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------|--------------|-----------------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | | | | |
| Atividade do Município | Aliquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica | | | |
| 9529102 - (9529-1/02) Chaveiros | 5,00 | 2801 | 4744001 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 100,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 100,00 | R\$ 0,00 | Sim | R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|----------|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5,00 |

| | |
|-------------------------------------|------------------|
| Valor Líquido da Nota Fiscal | R\$ 95,00 |
|-------------------------------------|------------------|

| |
|---|
| Informações Complementares |
| • PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 e 65-3613-8500 |

ATESTADO
 Atestamos que o(s) serviço(s)
 foi(ram) executado(s).
 Cuiabá-MT, 19/08/15

Marcia Victor de Matos
 Assessora Especial
 MT Gás

| Recibo do Sacado | | | | | | | |
|--|---|---|------------------------------|----------|--------------------------------|------------|-------|
|  | Prefeitura Municipal de Cuiabá | | | | Data Emissão | 20/08/2015 | |
| | Diretoria de Receitas Mobiliárias – Coordenadoria do Issqn - CNPJ: 03.533.064/0001-46 | | | | Nº da Guia de Recolhimento | 1402575705 | |
| | Praça Alencastro, 158 - Centro 78005906 - Cuiabá/MT | | | | Vencimento | 21/09/2015 | |
| D.A.M - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL | | | | | | | |
| Razão Social Companhia Mato - Grossense de Gás - Mtgás | | | Inscrição Municipal 84929 | | CPF/CNPJ 06.023.921/0001-56 | | |
| Data de Vencimento | Nº do Lanço. | Descrição | Valor Principal | Correção | Juros | Multa | Total |
| 21/09/2015 | 1404000093 | Ref. a 8/2015 ISSQN Prest. Serv. Retido | 6,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,34 |
| A NOTA DIGITAL AVULSA SOMENTE SERÁ ENTREGUE APÓS A CONFIRMAÇÃO DA BAIXA BANCÁRIA NO SISTEMA. | | | 6,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,34 |

ISSQN ref. de NF's:


* 5062 - Edson Nonake

* 5472 - Marco Centes

Autenticação Mecânica

Linha Digitável: 00198186570000000014102575705211165580000000634

Corte aqui

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
|  BANCO DO BRASIL 001-9 00198.18657 00000.000141 02575.705211 1 65580000000634 | | | | | | |
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. | | | | | Vencimento 21/09/2015 | |
| Cedente Prefeitura Municipal de Cuiabá Praça Alencastro, 158 - Centro 78005906 - Cuiabá/MT | | | | | Agência/Código Cedente 38342/60025-3 | |
| Data do Documento 20/08/2015 | Nº do Documento 1402575705 | Espécie Doc. RC-CI | Aceite N | Data do Processamento 20/08/2015 | Nosso Número 00000001402575705-2 | |
| Uso do Banco | Carteira 18 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 6,34 | |
| Instruções de Responsabilidade do Cedente NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. NÃO PAGÁVEL NOS CORREIOS (ECT). | | | | | (-) Desconto | |
| A NOTA DIGITAL AVULSA SOMENTE SERÁ ENTREGUE APÓS A CONFIRMAÇÃO DA BAIXA BANCÁRIA NO SISTEMA. | | | | | (-) Outras Deduções / Abatimento | |
| EXIJA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, GANHE PRÊMIOS EM DINHEIRO E DESCONTO NO IPTU. ACESSE O SITE : WWW.NOTACUIABANA.COM.BR | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado 6,34 | |
| Sacado Companhia Mato - Grossense de Gás - Mtgás Av. Historiador Rubens de Mendonça, 2254 - 15º Andar-Sala 1503 e 1504-Edf. American Business - Jardim Aclimação 78050000 - Cuiabá/MT | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



20/08/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:37:31
332503325 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: GILMARA PEREIRA ROCHA
AGENCIA: 3325-1 CONTA: 23.625-X

=====

BANCO DO BRASIL

0019818657000000014102575705211165580000000634
NR. DOCUMENTO 82.002
NOSSO NUMERO 1402575705
CONVENIO 00818650
MUNICIPIO DE CUIABA
AG/COD. BENEFICIARIO 3834/00060025
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2015
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015
VALOR DO DOCUMENTO 6,34
VALOR COBRADO 6,34
=====

NR. AUTENTICACAO 4.BC8.647.7F7.4C3.22A

Transação efetivada com sucesso!

Evite a impressão dos seus comprovantes utilizando a opção

1 SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DE CUIABÁ
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

GLÓRIA ALICE FERREIRA BERTOLI
OFICIALA

Av. Presidente Getúlio Vargas, 141, Cuiabá-MT - CEP: 76006-370 CPF:
229 896.791-88 Fone/Fax (65)3052-8609 / 3052-9054 E-mail:
contato@primeirooficio.com.br - Ins. Mun. 118911

Nota Fiscal: <http://cuiaba.issnetonline.com.br>

Rps: 22176 O.S. 401341 Emissão: 31/08/2015
Atendente: IBIS LEMES DA SILVA

Cliente: COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GAS-
MT GS. CNPJ 06023921000156

| Descrição do(s) Serviço(s) | Emol | ISSQN | Qtd | Total |
|----------------------------|----------|----------|-----|----------|
| 03 - Autenticação | R\$ 2,40 | R\$ 0,24 | 4 | R\$ 9,84 |



TOTAL: R\$ 9,84

Prov. nr 17/2013-CGJ R\$ 7,68
Lei nr. 8.033/2003 R\$ 1,92
Lei 7.550/2011 R\$ 0,00
Lei nr. 237/2011 R\$ 0,24
Prov. 17/2013-CGJ R\$ 0,00
Valor Total R\$ 9,84

Emittido por: LILIANA TEIXEIRA

ATESTADO
Atestamos que o(s) serviço(s)
foi(ram) executado(s).
Cuiabá-MT, 31/08/15
Maria Victor de Mato
Assessora Especial
MT Gás

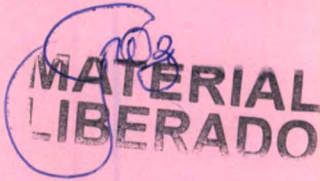

PAGO

| | | |
|--|---|---|
|  Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (65) 3317-5600 - http://www.cuiaba.mt.gov.br/ |  | Série do Documento |
| | | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |

| |
|--|
| Marcenal Madeiras e Compensados Avenida Carmindo de Campos, 1100- Jardim Tropical CEP 78065-800- Fone (65) 3025-5510 - Cuiabá- MT nfe@marcenal.com.br Inscrição Municipal 39133 - CPF/CNPJ 33.687.450/0001-53 |
|--|

| | | | |
|--|---------------------------|--|-----------------------|
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | |
| Natureza da Operação | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | Número da Nota Fiscal |
| Tributação no município | 18/9/2015 09:47:57 | 58 8B EB | 14242 |
| Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS | |
| | | | |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://Cuiaba.Issnetonline.Com.Br/cuiaba/online | | | |

| | | | |
|--|---------------------|---|--------------------|
| Dados do Tomador de Serviços | | | |
| CNPJ/CPF | Inscrição Municipal | Razão Social | |
| 06.023.921/0001-56 | 84929 | Companhia Mato - Grossense de Gás - Mtgás | |
| Endereço | Número | Complemento | Bairro |
| Avenida Historiador Rubens de Mendonça | 2254 | 15º ANDAR-SALA 1503 E 1504-EDF. AMERICAN BUSINESS | Jardim Aclimação |
| CEP | Cidade / UF | Telefone | e-mail |
| 78050-000 | Cuiabá / MT | (65)3642-4423 | clair@mtgas.com.br |

| |
|--|
| Descrição dos Serviços |
| SERVICO CORTE CHAPA MADEIRA |
|   |

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------|--------------|-----------------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | | | | | |
| Atividade do Município | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica | | | | |
| 3329501 - (3329-5/01) Serviços de montagem de móveis de q... | 5,00 | 14 | 4744002 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido | Desconto Condicionado | |
| R\$ 10,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 10,00 | R\$ 0,00 | Sim | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|----------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,50 | |

| | |
|-------------------------------------|-----------------|
| Valor Líquido da Nota Fiscal | R\$ 9,50 |
|-------------------------------------|-----------------|

| |
|---|
| Informações Complementares |
| • PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 e 65-3613-8500 |

ATESTADO
 Atestamos que o(s) serviço(s)
 foi(ram) executado(s).
 Cuiabá-MT, 18 de 09 de 15

Marcia Victor de Matos
 Assessora Especial
 MT Gás

ENTREGUE

09/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 09:51:01
121601216 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ADEMILSON LEITE

AGENCIA: 1216-5 CONTA: 66.230-5

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 09/10/2015 |
| NR. DOCUMENTO | 523.834.002.010.101 |
| VALOR TOTAL | 99,58 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RECOLHIMENTO AO TESOIRO

AGENCIA: 3834-2 CONTA: 2.010.101-5

NR. DOCUMENTO 521.216.000.066.230

IDENTIFICADOR 3: 3

=====

NR.AUTENTICACAO E.953.9C8.C19.627.E8E



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE GERENCIAL CONTÁBIL DO ESTADO
COORDNADORIA DE CONTABILIDADE GERAL DO ESTADO

MISSÃO:

"Garantir a realização da receita pública e o controle da aplicação do gasto público, com justiça fiscal, contribuindo para a sustentabilidade econômica e social do Estado"

SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE GUIA DE CRÉDITO DA VERBA - GCV

01. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

| | | | |
|--|---|-------------|------------|
| NOME DA UNIDADE COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | UO 17502 | UG 0001 |
| CONTATO NAYARA VELASCO | TIPO DE GDR ()Regularização (X)Depósito | | |
| E-MAIL nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br | | | |

OBS: Todas as informações serão prestadas ao e-mail indicado neste formulário

DADOS DA GCV

| ORD | NOME | CPF/CNPJ | DATA DEPÓSITO | NÚMERO DO DOCUMENTO (NOB/NEX) | VALOR |
|-----|-----------------|----------------|---------------|-------------------------------|-------|
| 1 | ADEMILSON LEITE | 495.900,901-25 | 09/10/2015 | 0002 | 99,58 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

OBS: Caso seja mais que 5 GCV, pode-se acrescentar mais linhas.

03. JUSTIFICATIVA:

REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO – GDR:17502.0001.15.000001-5



| | | |
|---|--|----------------------------------|
| BAD | BAIXA DE ADIANTAMENTO | 17502.0001.15.000002-9 |
| Unidade Orçamentária: 17502-COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS | | |
| Unidade Gestora: 0001-Geral | | |
| Credor: 2015.04961-9 - Ademilson Leite | | |
| CPF/CNPJ: 495.900.901-25 | | Município UF: Cuiabá - MT |
| Natureza da Despesa: 3.3.90.00.000 - Aplicações Diretas | | |
| Elemento de Despesa: 0 - Consolidação | | |
| Valor da BAD (R\$): *** 184,44 | Valor por Extenso: CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS | |
| Observações: Situação da BAD: BAD Normal | | |

| DEVOLUÇÃO DE RECURSOS | | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Devolução de Verba: | Sim | Devolução por Folha Pagtº: | Não |
| B do Exercício: | SIM | Baixa Exercícios Anteriores: | |
| Nº Guia de Depósito: | 175020001150000023 | Data do Depósito/ DAR: | 11/11/2015 |
| Valor do Depósito/DAR: | 15,56 | Nº GCV: | 17502.0001.15.000002-9 |

| DOCUMENTOS GERADOS NO PROCESSO DE ADIANTAMENTO | | | |
|--|------------------------|---|------------|
| Nº do CAD: | 17502.0001.15.000001-4 | Data da Concessão de Adiantamento: | 11/08/2015 |
| Nº do PED: | 17502.0001.15.000249-9 | Data do Pedido de Empenho: | 12/08/2015 |
| Nº do EMP: | 17502.0001.15.000171-0 | Data do Empenho: | 13/08/2015 |
| Nº da LIQ: | 17502.0001.15.000206-1 | Data de Liquidação: | 13/08/2015 |
| Nº da NOB: | 17502.0001.15.000299-1 | Data do Pagamento: | 14/08/2015 |
| Nº da NLA: | | Data da Incorporação: | |

| DATAS - PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | |
|--|------------|--------------------------------|------------|
| Data Limite / Prestação de Conta: | 12/11/2015 | Data/ Prestação Contas: | 01/12/2015 |

| RESUMO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS | |
|--|------------|
| Valor Concedido (NOB): | *** 200,00 |
| Valor da CPMF: | ***** |
| Valor Total da Despesa conforme detalhamento: | 184,44 |
| Valor do Depósito de Devolução (GCV/RDR): | *** 15,56 |
| Valor Total da Prestação de Contas: | *** 200,00 |

| DETALHAMENTO DE DESPESAS | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--------|--------------|--|---------------|
| CPF/CNPJ | Nome do Fornecedor | NF/REC | Classe/Grupo | Subelemento | Valor Despesa |
| 08.371.036/0001-93 | LUASI PAPEIS E LIVROS LTDA | 12037 | 2.70 | 023-Material para Processamento de Dados | *** 45,00 |
| 33.687.450/0001-53 | MARCENAL MADEIRAS E COMPENSADOS | 148773 | 2.56 | 019-Material para Manutenção de Bens Imóveis | *** 87,38 |



| BAD | | BAIXA DE ADIANTAMENTO | | | 17502.0001.15.000002-9 |
|--------------------|----------------------------|-----------------------|------|--|------------------------|
| 07.665.741/0001-30 | CASA E CONSTRUÇÃO LTDA | 6214 | 2.56 | 019-Material para Manutenção de Bens Imóveis | *** 13,80 |
| 07.665.741/0001-30 | CASA E CONSTRUÇÃO LTDA | 6215 | 2.56 | 019-Material para Manutenção de Bens Imóveis | *** 6,00 |
| 24.774.390/0002-04 | AGRO FERRAGENS LUIZAO LTDA | 322551 | 2.56 | 019-Material para Manutenção de Bens Imóveis | *** 3,08 |
| 00.671.444/0001-59 | LAURO JOSE SCHOLER ME | 0935 | 2.56 | 019-Material para Manutenção de Bens Imóveis | *** 25,18 |
| 00.671.444/0001-59 | LAURO JOSE SCHOLER ME | 0970 | 2.56 | 019-Material para Manutenção de Bens Imóveis | *** 4,00 |



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE GERENCIAL CONTÁBIL DO ESTADO
COORDNADORIA DE CONTABILIDADE GERAL DO ESTADO

MISSÃO:

"Garantir a realização da receita pública e o controle da aplicação do gasto público, com justiça fiscal, contribuindo para a sustentabilidade econômica e social do Estado"

SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE GUIA DE CRÉDITO DA VERBA - GCV

01. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

| | | | |
|--|---|-------------|------------|
| NOME DA UNIDADE COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS | | UO 17502 | UG 0001 |
| CONTATO NAYARA VELASCO | TIPO DE GDR ()Regularização (X)Depósito | | |
| E-MAIL nayaravelasco@mtgas.mt.gov.br | | | |

OBS: Todas as informações serão prestadas ao e-mail indicado neste formulário

DADOS DA GCV

| ORD | NOME | CPF/CNPJ | DATA DEPÓSITO | NÚMERO DO DOCUMENTO (NOB/NEX) | VALOR |
|-----|-----------------|----------------|---------------|-------------------------------|-------|
| 1 | ADEMILSON LEITE | 495.900,901-25 | 09/10/2015 | 0006 | 15,56 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

OBS: Caso seja mais que 5 GCV, pode-se acrescentar mais linhas.

03. JUSTIFICATIVA:

REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO – GDR:17502.0001.15.000002-3

| | | |
|----------------|--|---------------------|
| SÉRIE: 1 | | |
| Nº 000.012.037 | Identificação e Assinatura do Recebedor CIA MATOGROSSENSE DE GAS MTGAS | Data de Recebimento |
| NF-e Vlr 45,00 | Recebemos de LUASI PAPEIS E LIVROS LTDA - EPP. Os Produtos/Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado | |

Luasi
Papelaria e Livros - Essencial para o dia a dia.

LUASI PAPEIS E LIVROS LTDA - EPP
LUASI PAPELARIA INF. E LIVRARIA

RUA BARAO DE MELGACO, 02333 - CENTRO SUL, CUIABA-MT
CEP - 78020800 Fone/Fax: 6530239060

DANFE
0-Entrada 1-Saída **1**

Nº 000.012.037
SÉRIE:1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e- CONSULTA NO SITE: WWW.FAZENDA.GOV.BR
5115 0808 3710 3600 0193 5500 1000 0120 3710 0012 0378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151150051837266

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 133275345 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.371.036/0001-93

| | | | | | |
|---|--|--|----------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME/RAZÃO SOCIAL CIA MATOGROSSENSE DE GAS MTGAS - MT GAS | | CNPJ/CPF 06.023.921/0001-56 | DATA DA EMISSÃO 21-08-2015 |
| ENDEREÇO AV. RUBENS DE MENDONCA, 2254, CUIABA | | BAIRRO/DISTRITO JARDIM ACLIMACAO | | CEP 78050000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21-08-2015 |
| MUNICÍPIO CUIABA | | FONE/FAX 6536424423 | UF MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL 00132567750 | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DE IMPOSTOS | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | Base de Cálculo do ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 |

| | |
|--------------------|------|
| FORMA DE PAGAMENTO | 0,00 |
|--------------------|------|

| | | | | | | |
|--|--|--|-------|--------------------|----------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL LUASI PAPEIS E LIVROS LTDA-ME | | Frete Por Conta 0-Por conta do Emitente | PLACA | CÓDIGO ANTT | UF MT | CPF/CNPJ 08.371.036/0001-93 |
| ENDEREÇO RUA: BARAO DE MELGACO, 2333 | | MUNICÍPIO CUIABA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | LACRE(S) (SEPARAÇÃO ";") |
|------------|---------|----------|--------|------------|--------------|--------------------------|
| 0 | | DIVERSOS | | 0,00 | 0,00 | |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|----------|------|------|------|------------|------------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| Código | Descrição dos Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | Quantidade | Vir. Unit. | Vir. Total | Bc. ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | Alq. ICMS | Alq. IPI |
| 0000000071505 | TONER HP CB435/436/CE285 PREMIUM | 84439933 | 0500 | 5102 | Un. | 1,0000 | 45,00 | 45,00 | 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 | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA - PROCON/MT - AV. HISTORIADO RUBENS DE MENDONÇA, S/N - BAÚ - CUIABÁ - MT - CEP: 78008-000 - FONE: 151 Fonte. IBPT. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,79 | RESERVADO AO FISCO |

RECEBEMOS
Em 21/08/15
[Assinatura]
Luasi Papéis e Livros Ltda - EPP

ATESTADO
Atestamos que o(s) material(ais) foi(ram) recebido(s).
Cuiabá-MT; 21/08/15
[Assinatura]
Marcia Victor de Matos
Assessora Especial
MT Gás

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marcenal Madeiras e Compensados Ltda EPP
 AV CARMINDO DE CAMPOS, 1100 -
 JD PAULISTA, 78065-310
 CUIABA - MT
 Fone/Fax: 6536168888

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 2

1

Nº 148773
 SÉRIE: 0

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 5115 0933 6874 5000 0153 5500 0000 1487 7310 5375 0042

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 151150057807006

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 18/09/2015 08:45:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00131153722

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 33687450000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

COMPANIA MATOGROSSENSE DE GAS

CNPJ/CPF: 06023921000156

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 18/09/2015 08:46:27 -04:00

ENDEREÇO: AVENIDA RUBENS DE MENDONÇA ED. AMERICA CENTER, 2254

BAIRRO/DISTRITO: BOSQUE DA SAUDE

CEP: 78000-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA: 18/09/2015 08:45:29 -04:00

MUNICÍPIO: CUIABA

FONE/FAX

UF: MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

#1º: 87,38 18/09/2015

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 87,38 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| ,00 | | ,00 | ,00 | ,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 87,38 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO, 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT: 9

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL. | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 1441 | 10 F 06MM 275X185 BRANCO 1F PC | 44111399 | 090 | 5102 | UN | 1,000 | 87,38 | 87,38 | 0,000 | ,00 | ,00 | ,000 | ,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL CORTADO

Forma de Pagamento: 1X AVISTA EM

Vendedor: 12648 - DIEGO CARDOSO SANTAN

Eudes D. de M...
 Em 18/09/2015
 Conferente

MATERIAL LIBERADO

ENTREGUE

ATESTADO
 Atestamos que o(s) material(ais) foi(ram) recebido(s).
 Cuiabá-MT, 18/09/15

Marcia Victor de M...
 Assessora Especial
 MT Gas

MATERIAL PARA CORTE



CASA e CONSTRUÇÃO LTDA
 AV. MARECHAL DEODORO, NR. 201 - ARAES
 CUIABÁ - MT CEP: 78.005-505
 FONE: (65) 3621 - 9200

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 Nr. 6.214
 Série 1
 Folha 1 / 1

1



51150907665741000130550010000062141000259089

Chave de acesso
 5115 0907 6657 4100 0130 5500 1000 0062 1410 0025 9089
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

| | | |
|--|--------------------------|--|
| Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPERAÇÃO COM MERCADO | | Protocolo de Autorização de Uso 151150057967089 18/09/2015 16:52:20 |
| Inscrição Estadual 133111792 | Insc. Estadual do Subst. | CNPJ 07.665.741/0001-30 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Nome/Razão Social COMPANIA MATOGROSSENSE DE GAS | | CPF/CNPJ 06.023.921/0001-56 | Data de Emissão 18/09/2015 |
| Endereço AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA 2256 ED.AMERICA BUSINES CENTER | | Bairro/Distrito BOSQUE DA SAUDE | CEP 78000-000 |
| Município CUIABA | Fone/FAX (65) 9651-2272 | UF MT | Inscrição Estadual ISENTO |
| | | | Hora de saída |

FATURA

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Base Cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base Cálculo do ICMS Subst 0,00 | Valor do ICMS Subst 0,00 | Valor Total dos Produtos 13,80 |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro 0,00 | Desconto 0,00 | Outras Despesas 0,00 | Valor do IPI 0,00 |
| | | | | V. aprox. tributos 2,93 |
| | | | | Valor Total da Nota 13,80 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---------|---------------------------------|-------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| Razão Social | | Frete por Conta 1 - Dest/Rem | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ |
| Endereço | | Município | | | UF | Inscrição Estadual |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto 0,00 | Peso Líquido 0,00 | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| Código | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | Aliquota | |
|--------|-------------------------------------|----------|-----|-------|----|-------|--------|---------|---------|--------|-------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 6.263 | ADESIVO SILICONE ACETICO TRANS. 50G | 35061090 | 500 | 5.405 | UN | 2,00 | 6,90 | 13,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Empresa optante do SIMPLES NACIONAL não gera direito a crédito de ICMS de acordo com a lei complementar 123/2006 (PROCON - Cuiabá) Av. Histor. Rubens de Mendonça, 917 Br Araes, Ed. Eldorado Center F: (65)3613-8500
 ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária
 Entrega de mercadoria apenas sendo feita dentro do prazo de 7 dias corridos;
 Entrega de telhas e tijolos apenas ao lado do caminhão da nossa empresa; Previsão de entregas em até 15 dias após autorização do cliente

PEO 34.709
 Dinheiro: 13,80
 Vendedor: 20 - GEFERSON (VENDEDOR)
 Trib aprox R\$: 0,58 Federal e 2,35 Estadual Fonte: IBPT 5oi7dw

RESERVADO AO FISCO

ENTREGUE

ATESTADO
 Atestamos que o(s) material(ais)
 foi(ram) recebido(s).
 Cuiabá-MT, 18/09/2015

Marcia Victor de Mattos
 Assessora Especial
 MT Gas



CASA E CONSTRUÇÃO LTDA
 AV. MARECHAL DEODORO, NR. 201 - ARAES
 CUIABÁ - MT CEP: 78.005-505
 FONE: (65) 3621 - 9200

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 Nr. 6.215
 Série 1
 Folha 1 / 1

1



51150907665741000130550010000062151000259094

Chave de acesso
 5115 0907 6657 4100 0130 5500 1000 0062 1510 0025 9094
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

| | | |
|--|--------------------------|--|
| Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPERAÇÃO COM MERCADO | | Protocolo de Autorização de Uso 151150057971643 18/09/2015 17:03:15 |
| Inscrição Estadual 133111792 | Insc. Estadual do Subst. | CNPJ 07.665.741/0001-30 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Nome/Razão Social COMPANIA MATOGROSSENSE DE GAS | | CPF/CNPJ 06.023.921/0001-56 | Data de Emissão 18/09/2015 |
| Endereço AV. HIST. RUBENS DE MENDONCA 2256 ED.AMERICA BUSINES CENTER | | Bairro/Distrito BOSQUE DA SAUDE | CEP 78000-000 |
| Município CUIABÁ | Fone/FAX (65) 9651-2272 | UF MT | Inscrição Estadual ISENTO |
| | | | Hora de saída |

| | | | |
|---------|---|---------|---|
| VALORES | | VALORES | |
| : | : | : | : |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Base Cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base Cálculo do ICMS Subst 0,00 | Valor do ICMS Subst 0,00 | Valor Total dos Produtos 6,00 |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro 0,00 | Desconto 0,00 | Outras Despesas 0,00 | Valor do IPI 0,00 |
| | | | | V. aprox. tributos 2,00 |
| | | | | Valor Total da Nota 6,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---------|---------------------------------|-------------|--------------------|----|----------------------|
| Razão Social | | Frete por Conta 1 - Dest/Rem | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ |
| Endereço | | Município | | | UF | Inscrição Estadual |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto 0,00 | | Peso Líquido 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| Código | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | Alíquota | |
|--------|--------------------------------|----------|-----|-------|----|-------|--------|---------|---------|--------|-------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 20 | SERKINHA MANUAL BIMETALICA 24D | 82021000 | 500 | 5.405 | UN | 1,00 | 6,00 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Empresa optante do SIMPLES NACIONAL não gera direito a crédito de ICMS de acordo com a lei complementar 123/2006
 (PRYDON - Cuiabá) Av. Histor. Rubens de Mendonça, 917 Br Araes, Ed. Eldorado Center F: (65)3613-8500
 ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária
 Duração de mercadoria apenas sendo feita dentro do prazo de 7 dias corridos;
 Entrega de telhas e tijolos apenas ao lado do caminhão da nossa empresa; Previsão de entregas em até 7 dias após autorização do cliente

Valor: 6,00
 Vendedor: 20 - GEFERSON (VENDEDOR)
 Trib aprox R\$: 0,98 Federal e 1,02 Estadual Fonte: IBPT 5oi7dw

RESERVADO AO FISCO



ENTREGUE

LOCAL DE ENTREGA

ATESTADO
 Atestamos que o(s) material(ais)
 foi(ram) recebido(s).
 Cuiabá-MT, 18/09/2015

Marcia Victor de Matos
 Assessora Especial
 MT Gás

| | | |
|---|---|---------------------------|
| RECEBEMOS DE AGRO FERRAGENS LUIZAO LTDA-2 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | NF-e |
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Nr. 322.551 Série 1 |

| | | |
|---|--|--|
|  <p>AGRO FERRAGENS LUIZAO LTDA AV CARMINDO DE CAMPOS N 2387 CAMPO VELHO CUIABA 78065-300 (65) 3313-7000</p> | <p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1 - SAÍDA 2 - ENTRADA</p> <p>Nr. 322.551 Série 1 Folha 1 / 1</p> |  51150924774390000204550010003225511016719783 |
| | | <p>Chave de acesso 5115 0924 7743 9000 0204 5500 1000 3225 5110 1671 9783</p> |
| | | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |

| | |
|--|--|
| Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | Protocolo de Autorização de Uso 151150058076117 19/09/2015 09:04:34 |
| Inscrição Estadual 133836568 | Insc. Estadual do Subst. CNPJ 24.774.390/0002-04 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------|
| Nome/Razão Social COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GAS - MTGAS | CPF/CNPJ 06.023.921/0001-56 | Data de Emissão 19/09/2015 |
| Endereço AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254 ANDAR 7 SALA 1503 E 1 | Bairro/Distrito BOSQUE DA SAUDE | CEP 78050-000 |
| Município CUIABA | Fone/FAX (65) 9651-2272 | UF MT |
| | Inscrição Estadual ISENTO | Hora de saída |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| Base Cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base Cálculo do ICMS Subst 0,00 | Valor do ICMS Subst 0,00 | Valor Total dos Produtos 3,08 |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro 0,00 | Desconto 0,00 | Outras Despesas 0,00 | Valor do IPI 0,00 |
| | | | V. aprox. tributos 1,04 | Valor Total da Nota 3,08 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---------------------------------|-------------|---------------|--------------------|----------------------|
| Razão Social | Frete por Conta 1 - Dest/Rem | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ |
| Endereço | Município | | | UF | Inscrição Estadual |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto 0,00 | Peso Líquido 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| Código | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | Alíquota | |
|--------|---|----------|-----|-------|----|-------|--------|---------|---------|--------|-------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 28.345 | PARAFUSO SEXT. RI 1/4"X1.1/2" UNC ACO CISER | 73182200 | 090 | 5.102 | UN | 4.000 | 0,25 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9.342 | PORCA BORBOLETA 1/4 CISER | 73181600 | 090 | 5.102 | UN | 4.000 | 0,30 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 40.892 | ARRUELA LI SA ZB 5/16"X2,0 (234/KG) PRASMIL | 73182200 | 090 | 5.102 | UN | 8.000 | 0,11 | 0,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CON - Cuiabá) Av. Histor. Rubens de Mendonça, 917 Br Araes, Ed. Eldorado Center F: (65)3613-8500</p> <p>PED 1.260.282 Dinheiro: 3,08 Vendedor: 956 - SAMIRO DANIEL ARRUDA LEONARDO Trib aprox RS: 0,52 Federal e 0,52 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW</p> <p>LOCAL DE ENTREGA</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

ATESTADO

Atestamos que o(s) material(ais) foi(ram) recebido(s).

Cuiabá-MT, 19/09/15

Marcia Victor de Matos

Marcia Victor de Matos
Assessora Especial
MT Gás

Recebemos de LAURO JOSE SCHOLER-ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:19/09/2015 Dest/Rem:COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GAS - MTGAS Total:25,18

NF-e
Nº: 000.000.935
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAURO JOSE SCHOLER-ME

AV. ARCHIMEDES PEREIRA LIMA 3346
SANTA CRUZ - 78068-305
CUIABA - MT
FONE: (65)3664-1646



energiaparafusos@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.935
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5115 0900 6714 4400 0159 5500 1000 0009 3510 0161 9351

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151150058049691

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131628399

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

00.671.444/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GAS - MTGAS

CNPJ / CPF

06.023.921/0001-56

DATA DE EMISSÃO

19/09/2015

ENDEREÇO

AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254, AND

BAIRRO

BOSQUE DA SAUDE

CEP

78050-000

DATA DE SAÍDA

19/09/2015

MUNICÍPIO

CUIABA

FONE / FAX

(65)3642-6226

ESTADO

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA

0000935

VALOR ORIGINAL

25,18

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

25,18

NÚMERO

0000935

VENCIMENTO

19/09/2015

VALOR

25,18

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

0,00

V. APROX. TRIBUTOS

9,04(35,90%)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

1,33

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

25,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSO SN | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍ. IPI |
|--------|--------------------------------|----------|--------|------|-----|---------|----------------|---------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|----------|
| 000288 | PA AA 4.8 X 45 PN PH ZB | 73181400 | 0103 | 5102 | UN | 4,0000 | 0,1400 | 0,53 | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002011 | PA SX UNC 1/4 X 1 1/2 RI PO | 73181500 | 0103 | 5102 | UN | 10,0000 | 0,1700 | 1,61 | 0,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008420 | PO BO UNC 1/4" ZB - ESTAMPADA | 73181600 | 0103 | 5102 | UN | 10,0000 | 0,3100 | 2,94 | 0,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 012534 | BUCHA DE NYLON S-8 | 39269090 | 0103 | 5102 | UN | 4,0000 | 0,3000 | 1,14 | 0,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 017295 | BROCA AC 3 PONTAS MAD. 8 MM | 82075011 | 0103 | 5102 | UN | 1,0000 | 7,7500 | 7,36 | 0,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 017707 | BROCA METAL DURO CONC. 8 MM | 82075011 | 0103 | 5102 | UN | 1,0000 | 12,2000 | 11,60 | 0,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ATESTADO

Atestamos que o(s) material(ais)
foi(ram) recebido(s).

Cuiabá-MT, 19/09/15

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend:005-DAYANA ANGELICA Cnd. P. A. S. Especial
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Lei Complementar 0126/2006
PROCON-MT FONE 151-AVE. DO CPA, 917 - CUIABA-MT
Valor Aprox. Tributos R\$ 9,04 - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LAURO JOSE SCHOLER-ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:03/10/2015 Dest/Rem:COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GAS - MTGAS Total:4,00

NF-e
Nº: 000.000.970
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAURO JOSE SCHOLER-ME

AV. ARCHIMEDES PEREIRA LIMA 3346
SANTA CRUZ - 78068-305
CUIABA - MT
FONE: (65)3664-1646



energiaparafusos@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.970
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5115 1000 6714 4400 0159 5500 1000 0009 7010 0164 0414

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQ./RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151150061294712

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131628399

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
00.671.444/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GAS - MTGAS

CNPJ / CPF
06.023.921/0001-56

DATA DE EMISSÃO
03/10/2015

ENDEREÇO
AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254, AND

BAIRRO
BOSQUE DA SAUDE

CEP
78050-000

DATA DE SAÍDA
03/10/2015

MUNICÍPIO
CUIABA

FONE / FAX
(65)3642-6226

ESTADO
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

| NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|------------------|----------------|-------------------|---------------|
| 0000970 | 4,00 | 0,00 | 4,00 |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 0000970 | 03/10/2015 | 4,00 | | | | | | |

TÍTULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR ICMS SUBST. | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|--------------------|-----------------|------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,54(38,50%) | 4,10 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00 | 0,00 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-------------------------------|-------------|--------------------|----|------------|
| | | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSO SN | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍ IPI |
|--------|--------------------------------|----------|-----------|------|-----|---------|-------------------|------------------|----------------|--------------------|---------------|--------------|---------------|------------|
| 001768 | PA CHIP 4.0 X 50 CH PH BC | 73181200 | 0103 | 5102 | UN | 10,0000 | 0,0600 | 0,59 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 012596 | BUCHA P/GESSO GD2 15 A 23 S/PA | 39269090 | 0103 | 5102 | UN | 10,0000 | 0,3500 | 3,41 | 0,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ATESTADO
Atestamos que o(s) material(ais)
foi(ram) recebido(s).
Cuiabá-MT, 03/10/15
Marcia Victor de Matos
Assessora Especial

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend:004-SILMARA SOUZA SA Cnd.Pag:A VISTA Usr:VENDAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR 0126/2006
PROCON-MT FONE 151-AVE.DO CPA, 917 - CUIABA-MT
Valor Aprox. Tributos R\$ 1,54 - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

09/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 09:55:30
121601216 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ADEMILSON LEITE

AGENCIA: 1216-5 CONTA: 66.230-5

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 09/10/2015 |
| NR. DOCUMENTO | 523.834.002.010.101 |
| VALOR TOTAL | 15,56 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RECOLHIMENTO AO TESOURO

AGENCIA: 3834-2 CONTA: 2.010.101-5

NR. DOCUMENTO 521.216.000.066.230

IDENTIFICADOR 3: 3

=====

NR.AUTENTICACAO 6.42D.F54.6A6.8B7.568



| | | |
|------------|--|-------------------------------|
| GDR | GUIA DE DEVOLUÇÃO OU REGULARIZAÇÃO DE RECURSO | 17502.0001.15.000001-5 |
|------------|--|-------------------------------|

Unidade Orçamentária:

17502 - COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS

Unidade Gestora:

1 - Geral

Forma de Pagamento: NOB

Nº da NOB/OPE: 17502.0001.15.000300-9

Fonte de Recurso: 243 - Recursos Próprios do MT-GÁS Compartilhados com a AGER

DADOS DA DEVOLUÇÃO/REGULARIZAÇÃO

Data da Guia: 11/11/2015

Data da Autorização:

Usuário Autorizador:

**Valor da Devolução /
Regularização (R\$):**

99,58

Valor por Extenso:

NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS

*** **

Conta Bancária da Devolução: 0777 - CONTA ÚNICA - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

Agência: 3834-2

Número da Conta: 1010100-4

ORIGEM DA DEVOLUÇÃO/REGULARIZAÇÃO

Origem da Guia: Devolução

Motivo: Devolução Parcial de Adiantamento

DETALHAMENTO DA DEVOLUÇÃO

| Tipo de Documento | Nº do documento | Data do Comprovante Bancário/Arrecadação | Natureza de Receita | Valor R\$ |
|-------------------|-----------------|--|---------------------|--------------------|
| Depósito | 0002 | 09/10/2015 | | ***99,58*** |
| Total: | | | | ***99,58*** |

Histórico: DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO Nº 001/2015. PROC. 407286/2015

Status: Ativo



| | | |
|------------|--|------------------------|
| GDR | GUIA DE DEVOLUÇÃO OU REGULARIZAÇÃO DE RECURSO | 17502.0001.15.000002-3 |
|------------|--|------------------------|

| | |
|--|--|
| Unidade Orçamentária: 17502 - COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS | |
| Unidade Gestora: 1 - Geral | |
| Forma de Pagamento: NOB | Nº da NOB/OPE: 17502.0001.15.000299-1 |
| Fonte de Recurso: 243 - Recursos Próprios do MT-GÁS Compartilhados com a AGER | |

| DADOS DA DEVOLUÇÃO/REGULARIZAÇÃO | |
|---|--|
| Data da Guia: 11/11/2015 | Data da Autorização: |
| Usuário Autorizador: | |
| Valor da Devolução / Regularização (R\$): ***15,56*** | Valor por Extenso: QUINZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS *** ** * *** ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * ** * |
| Conta Bancária da Devolução: 0777 - CONTA ÚNICA - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | |
| Agência: 3834-2 | |
| Número da Conta: 1010100-4 | |

| ORIGEM DA DEVOLUÇÃO/REGULARIZAÇÃO | |
|--|--|
| Origem da Guia: Devolução | Motivo: Devolução Parcial de Adiantamento |

| DETALHAMENTO DA DEVOLUÇÃO | | | | |
|----------------------------------|-----------------|--|---------------------|--------------------|
| Tipo de Documento | Nº do documento | Data do Comprovante Bancário/Arrecadação | Natureza de Receita | Valor R\$ |
| Depósito | 0006 | 09/10/2015 | | ***15,56*** |
| Total: | | | | ***15,56*** |

| |
|--|
| histórico: DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO Nº 001/2015. PROC. 407286/2015 |
| Status: Ativo |

2.o Serviço Notarial e Registral

CNPJ: 15.037.567/0001-00

Av. Mal. Deodoro, 330, Bairro: Sta Helena

Cuiabá-MT - Fone: (65) 3052-4232

Nr: 00021

21 SET. 2015

Data-Hora: 21/09/2015-09:38

Atendente: LFS

R# 001 031336 ADMILSON

| Qtd. Serviço | Valor |
|------------------|-------|
| 3 RECONHECIMENTO | 15,90 |
| ISSQN | 0,39 |
| Total..... | 16,29 |

ATESTA

Recebemos de: CIA MATO GROSSENSE DE GAS NIGAS - CNPJ 06.023.921/0001-56

a importância supra de R\$ DEZESSEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS *****
Referente a: FOLHA DE RECONHECIMENTO DE FIRMAS

| Descrição dos Itens | Qtd | Pre Unit. | Pre Total |
|--------------------------------------|-----|-----------|-----------|
| SEMELHANÇA - RECONHECIMENTO DE FIRMA | 3 | 5,30 | 15,90 |

ATESTADO

Atestamos que o(s) serviço(s) foi(ram) executado(s).

Cuiabá-MT, ___/___/___



Atestamos que o(s) serviço(s) foi(ram) executado(s).

Cuiabá-MT, 21/09/15

Marcia Victor de Mator
 Marcia Victor de Mator
 Assessora Especial

Regina Lucia Gonçalves Figueiredo
 Escrevente - 05/08/1999
 Cartório do 2º Ofício de Cuiabá-MT

CUIABÁ - MT
21 de SETEMBRO de 2015

REGINA MARIA TEIXEIRA COELHO
CPF 138.839.091-49

Observação: Valido somente com carimbo e assinatura do escrevente.

Recebemos de: CIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS - CNPJ 06.023.921/0001-56

a importancia supra de R\$ DEZESSEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS *****
Referente a: **RR 001.027350**

| Descricao dos Itens | Qtd | Pco Unit. | Pco Total |
|--------------------------------------|-----|-----------|-----------|
| SEMELHANCA - RECONHECIMENTO DE FIRMA | 3 | 5,30 | 15,90 |

ATESTADO

Atestamos que o(s) serviço(s) foi(ram) executado(s).

Cuiabá-MT, 03/09/15

Marcia Victor de Matos

Marcia Victor de Matos
Assessora Especial
MT Gas

ISSON 0,38



Regina Lucia Gonçalves Figueiredo - MT
Escrivente - 05/08/1999
Cartório do 2º Ofício de Cuiabá-MT
REGINA MARIA TEIXEIRA COELHO
CPF 138.839.091-49

Obs: Valido somente com carimbo e assinatura do escrevente.