



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA
CNPJ: 03239043000112
RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO
Telefone 06635632700
recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 10837

Data do Pagamento: 16/10/2020
Ref. Processo Nº: 0/0000
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 7934/2020 Tipo: Ordinário Data do Empenho: 9/10/2020

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 674 - 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.33.00.00
Órgão: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLI
Projeto/Atividade(Ação): 2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa: 339033000000 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO
Subelemento: 01 - PASSAGENS PARA O PAIS
Fonte de recurso: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	236,84
Saldo Anterior:	236,84
O.P. 001 Parcela:	236,84
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO

Cód: 14242
Conta: 000000000536 - 8

CPF/CNPJ: 30.232.225/0001-34 Banco: 104 Agência: 4454
à quantia de: DUZENTOS E TRINTA E SEIS RÉAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGENS TERRESTRES DE AF X CBA, PARA ATENDER O SERVIDOR DR. MARCOS ANDRE SILVA QUE CONTRAIU COVID-19 DURANTES SEUS PLANTOES NA ALA COVID DO HOSPITAL DE PARANAITA, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE.

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
062	104	CEF - FMS CT SUS CUSTEIO - 624000-2	624000-2	72941536	236,84
					236,84

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: _____

PARANAITA - MT, 16 de Outubro de 2020.

RG/DOC: _____

ANTONIO DOMINGO RUFATTO
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
Secretário Municipal de Finanças

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta origem:	4454 / 006 / 00624000-2
Conta destino:	4454 / 003 / 00000536-8

Nome destinatário:	P ALVES DA SILVA VIAGENS TURISMO
Valor:	R\$ 2.476,12
Identificação da operação:	AQUISICAO DE PASSAGENS

Data de débito:	16/10/2020
Data/hora da operação:	16/10/2020 11:55:15

Código da operação:	72941536
Chave de segurança:	V3UZFLN5E0NU52NU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

cup. 7934/7932.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA
CNPJ: 03.239.043/0001-12
RUA ALCEU ROSSI, Nº 186 - CENTRO - CEP 78.590-000
Telefone: (66)3563-2700
recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 7934/2020

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 09/10/2020
Competência: 10/2020

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Obra:	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:			Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:			Dívida Fundada:	
Apenso:						

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0674 - 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.33.00.00
Órgão:	10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade (Ação):	2.104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa:	3.3.90.33 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO
Subelemento:	01 - PASSAGENS PARA O PAIS
Fonte de Recursos:	146074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19
Tipo de Despesa:	04.012 - PASSAGEM

FAVORECIDO

Credor: 14242 - P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO	CNPJ: 30.232.225/0001-34
Endereço: RUA PADRE JORGE ALBERTINI, nº - CENTRO	Insc. Estadual:
Cidade: PARANAITA	Insc. Municipal:
Nº. Banco: 104	Telefone: (00)3563-1702
Nº. Agência: 4454	
Nº. Conta: 000000000536 - 8	

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGENS TERRESTRES DE AF X CBA, PARA ATENDER O SERVIDOR DR. MARCOS ANDRE SILVA QUE CONTRAIU COVID-19 DURANTES SEUS PLANTOES NA ALA COVID DO HOSPITAL DE PARANAITA, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 15.760,72 **Valor Empenhado: 236,84** Saldo Atual da Dotação: 15.523,88

Valor por extenso: DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 236,84 conforme comprovantes.
PARANAITA - MT, 09 de outubro de 2020.

2.476,12

ITAGIBA DELA JUSTINA
Contador
CRC - 0006.689/O-0

ANTONIO DOMINGO RUFATTO
Prefeito Municipal

Usuário Emissor: SAMARA - SAMARA GODOI

3@MÉRICAS VIAGENS & TURISMO

P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO

Agente: Priscila Alves da Silva
Fone: 66 99697-9900 / 99618-4932

Agência de Passagens Aéreas e Terrestres
e-mail: priscilaalves.3americas@hotmail.com
CNPJ: 30.232.225/0001-34



NOVA INTEGRAÇÃO

RECIBO

001107 62400 0-2

R\$

236.84#

Recebí(emos) de Prefeitura Municipal de Paranaita

a importância supra de R\$ Duzentos e trinta e seis Reais e

oitenta e quatro Centavos
Referente Passagens terrestres Ida de Alta Floresta
X Cuiabá Nad Nº 11428

Por ser verdade, Firmamos o presente recibo para os fins de direito.

Paranaita 07 de Outubro de 2020

DATA 15/10/20
FONE (66) 99697-9900
END. CAD. Av. ...

Edivaldo B. Nunes
Assinatura



Estado do Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

CNPJ 03.239.043/0001-12

RUA ALCEU ROSSI, n.º 186 - CENTRO - CEP 78 590-000 AREA PARQUE CENTRAL

Fone (66) 3563-2700

NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 11428/2020 - Pré-Empenho 0

Fornecedor

Razão Social: **P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO**

Matricula: 14242

Fantasia: **3@MERICAS VIAGENS E TURISMO**

CNPJ: 30.232.225/0001-34

Endereço: **RUA PADRE JORGE ALBERTINI, - PARANAÍTA - MT - Fone:(000)3563-1702**

Solicitante

ANDREIA FABIANA DOS REIS

Matricula: 9382

Orgão: **10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade: **001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Local: **00000002-MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR 302**


Utilização: **AQUISICAO DE PASSAGENS TERRESTRE COM A FINALIDADE DE ATENDER O SERVIDOR MUNICIPAL MÉDICO DR MARCOS ANDRE DA SILVA QUE CONTRAIU O COVID-19 DURANTE SUAS ATIVIDADES DENTRO DA ALA COVID E PARA SUA ACOMPANHANTE: MILENE BONIFACIO**


Pedido: **1212/2020**

Processo Licitatório: 00000/0000

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	PASSAGEM TERRESTRE DE ALTA FLORESTA/MT A CUIABA/MT (439434) Elemento/sub - 3301	2,00		118,42	0,0000	236,84
TOTAL						236,84

PARANAÍTA-MT, quarta-feira, 7 de outubro de 2020


Clary Brauwiers Konrad
Diretora do Departamento de Compras


Antonio Domingo Rufatto
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ 03.239.043/0001-12



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM N° 3245

Versão 03 – 14/08/2020

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO

FINALIDADE:
AQUISIÇÃO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA ATENDER O SERVIDOR MUNICIPAL QUE CONTRAIU O COVID-19 DURANTE SUAS ATIVIDADES DENTRO DA ALA COVID

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
AQUISIÇÃO COM A FINALIDADE DE ATENDER O SERVIDOR MUNICIPAL MÉDICO DR MARCOS ANDRE DA SILVA QUE CONTRAIU O COVID-19 DURANTE SUAS ATIVIDADES DENTRO DA ALA COVID DO MUNICIPIO E EM FUNÇÃO DA COVID-19 APRESENTOU PROBLEMAS CARDIACOS QUE LEVOU A NECESSIDADE DE REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA IMPLANTE DE ENDOPR ANEUR AORTA ABDOM OU TORAC C STENT REVESTI. ESTE PROCEDIMENTO FOI AUTORIZADO PELO SEU PRÓPRIO PLANO CABENDO AO MUNICIPIO O FORNECIMENTO DO TRANSLADO ATÉ CAMPINAS ONDE O PROCEDIMENTO SERÁ REALIZADO. O PROCEDIMENTO ESTÁ MARCADO PARA O DIA 16/10/2020 CONFORME LAUDO ANEXO MARCOS ANDRÉ DA SILVA E ACOMPANHANTE: MILENE BONIFACIO DE FARIA.

LICITADO: <input type="checkbox"/> ATA <input type="checkbox"/> CONTRATO 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº _____ 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Tomada Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES: A) <input checked="" type="checkbox"/> (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)- Mat. e Serviços – Diversos; B) <input type="checkbox"/> (Lei 13.979/2020) - Emergência/Calamidade – COVID-19. C) <input type="checkbox"/> (Inc. IV, do Art. 24 da Lei 8.666/93)- Mat. e Serviços em função de Emergência/Calamidade por Decreto Municipal; CNAE FISCAL: 79.11-2-00 OBS: COMPRAS DIRETAS, Itens A) e B), acima – Entendimento do TCE-MT “R.C. nº 03/2007” e o Limite estabelecido pelo “Decreto Federal 9.412/2018” que atualiza os limites do Art. 23, Lei 8666/93.
--	---

NAS COMPRAS DIRETAS - CONSTA ANEXO AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL VIGENTE:

<input checked="" type="checkbox"/> INSS	<input checked="" type="checkbox"/> FGTS	<input type="checkbox"/> Sefaz	<input type="checkbox"/> N/A
<input checked="" type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> N/A	<input checked="" type="checkbox"/> RECEITA FEDERAL	<input type="checkbox"/> N/A

DECLARO QUE O FORNECEDOR:

Possui Certidão Optante pelo Simples Nacional anexa N/A

Possui CNAE Corresponde a natureza de despesa N/A

Em item licitado, possui Regularidade Fiscal e Trabalhista na ocasião desta requisição, conforme pode-se verificar através de certidões anexadas ao contrato vigente firmado.

N.A: Não se Aplica. / RP: Registro de Preço / Lei nº 8.666/93: Normas Gerias de Licitações

AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:

FONTE DE RECURSO: 146074 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 624.000-2 PROJ. ATIVID. 2104

TIPO DE DESPESA: MATERIAL EM GERAL SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
2	PASSAGEM TERRESTRE DE ALTA FLORESTA/ CUIABÁ	2	UNID	R\$ 118,42	0,00%	R\$ -	R\$ 236,84
VALOR TOTAL							R\$ 236,84

Paranaíta/MT, 06 de Outubro de 2020.

Andreia Fabiana dos Reis
Secretário Municipal de Saúde
Decreto n.º 204/2020

Compras



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ 03.239.043/0001-12



TERMO DE REFERÊNCIA PARA CONTRATAÇÃO DISPENSÁVEL – “COMPRA DIRETA”

TERMO Nº 406/2020/SMS

1. Objeto requerido:

1.1. AQUISIÇÃO DE PASSAGENS TERRESTRE COM A FINALIDADE DE ATENDER O SERVIDOR MUNICIPAL QUE CONTRAIU O COVID-19 DURANTE SUAS ATIVIDADES DENTRO DA ALA COVID DO MUNICIPIO.

2. Descrição do Objeto:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	COD. TCE	UND. FORN	P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO		SITE DA VERDE INTERNET		QUERO PASSAGEM SITE			
					EMPRESA VENCEDORA		V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL
					V. UNIT	V. TOTAL						
1	PASSAGEM TERRESTRE DE ALTA FLORETA X CUIABÁ	2	00012394	UND	118,42	236,34	118,42	118,42	118,42	118,42		
TOTAL					236,34		236,34		236,34			

ITEM	EMPRESA 4		EMPRESA 5		EMPRESA 6		EMPRESA 7		EMPRESA 8	
	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL
1										
2										
TOTAL										

Obs. Orçamentos Recebidos em anexo.

3. Consulta ao Banco de Preços RADAR

- FORMAÇÃO DE PREÇO COM CONSULTA AO BANCO DE PREÇO PÚBLICO/MT (RADAR), FAZENDO PARTE DO PRESENTE PREÇO DE REFERENCIA.
- FORMAÇÃO DE PREÇO COM CONSULTA AO BANCO DE PREÇO PÚBLICO/MT (RADAR), POREM NÃO CONSTA OS REFERIDOS ITENS.
- ERRO APRESENTADO PELO SITE radardepocos.tce.mt.gov.br/. CONFORME SEGUE EM ANEXO.
- CONTEM ITENS NO RADAR, POREM, NÃO ATENDE OS REQUISITOS DE COTAÇÕES COM PRAZOS ANTERIORES HÁ 6 (SEIS) MESES, CONFORME ORIENTAÇÃO DA CONTROLADORIA INTERNA.
- RESULTADO DA PESQUISA DO PAINEL DO RADAR IMPRESSO OU DIGITAL EM ANEXO.

Obs. Planilha completa do radar em anexo.

3.1. Apuração do Preço de Mercado pelo Radar TCE-MT

ITEM COTADO	QUANTIDADE DE PREGÕES HOMOLOGADOS	VALOR MEDIA	VALOR MEDIANA
1			
2			

4. Justificativa:

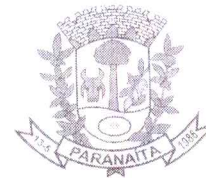
4.1. AQUISIÇÃO COM A FINALIDADE DE ATENDER O SERVIDOR MUNICIPAL MÉDICO DR MARCOS ANDRE DA SILVA QUE CONTRAIU O COVID-19 DURANTE SUAS ATIVIDADES DENTRO DA ALA COVID DO MUNICIPIO E EM FUNÇÃO DA COVID-19 APRESENTOU PROBLEMAS CARDIACOS QUE LEVOU A NECESSIDADE DE REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA IMPLANTE DE ENDOPR ANEUR AORTA ABDOM OU TORAC C STENT REVESTI. ESTE PROCEDIMENTO FOI AUTORIZADO PELO SEU PRÓPRIO PLANO CABENDO AO MUNICIPIO O FORNECIMENTO DO TRANSLADO ATÉ CAMPINAS ONDE O PROCEDIMENTO SERÁ REALIZADO. O PROCEDIMENTO ESTÁ MARCADO PARA O DIA 16/10/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ 03.239.043/0001-12



CONFORME LAUDO ANEXO. PORTANTO, NECESSITA-SE DE 02 PASSAGENS AEREA PARA O DIA 14/10/2020 DE ORIGEM CUIABÁ COM DESTINO A CAMPINAS SENDO PARA O PACIENTE E PARA SUA ACOMPANHANTE.

5. Das Razões de Escolha do Fornecedor.

5.1. Para fundamentar a escolha do fornecedor realizamos cotação de preço onde constatamos o que se segue no quadro abaixo:

- a) Fornecer as passagens somente com autorização prévia através de Nota de Autorização de Despesas (NAD) da secretaria requisitante.
- b) O prazo para a entrega das passagens será de no máximo 30 minutos, contados após solicitação do setor competente, sendo que as passagens deverão ser fornecidas sem distinção de dia e horário a ser indicado pela prefeitura Municipal de Paranaíta/MT;
- c) Efetuar reserva, emissão e fornecimento de passagens terrestres intermunicipais a ser indicado pela prefeitura Municipal de Paranaíta/MT;
- d) Marcar as passagens nos horários estabelecidos para a partida e o retorno, conforme necessidade da Prefeitura Municipal;
- e) Entregar os bilhetes de passagem no local a ser indicado, quando fora de expediente, se fizer
- f) necessário;
- g) Realizar, sempre que solicitado pelo contratante, o cancelamento de bilhetes até 03 horas antes do embarque com devolução total do montante ora pago e cancelado;
- h) Prestar os serviços com diligencia e perfeição, cumprindo rigorosamente as normas pertinentes e o estipulado neste contrato;
- i) Prestar informação e orientação acerca dos roteiros, horário e frequência de ônibus, tanto de
- j) chegada como de partida, conforme especificações contidas nas solicitações;
- k) Permitir a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato por servidor designado pelo contratante
- l) Empresa local, ajudando a fomentar a economia local

Que a empresa atua de acordo com a tabela da AGER-MT:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. REQUISITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PASSAGEM TERRESTRE DE ALTA FLORESTA X CUIABÁ	2	118,42	236,84

6. Do Fornecimento:

6.1. A empresa deverá prestar o serviço sempre que solicitados mediante apresentação da NAD, dentro do prazo de 30 dias úteis.

7. Forma de pagamento:

7.1. Os pagamentos serão efetuados com apresentação da nota fiscal e devidas certidões exigidas pela administração pública, após a entrega do produto e conforme disponibilidade financeira da secretaria.

8. Início do Fornecimento:

8.1. Imediatamente, após a contratação.

9. Período de aquisição:

9.1. 30 dias.

10. Fiscal de Contrato:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ 03.239.043/0001-12



10.1. NILVA LUCIANO CARLOS DA SILVA - DIRETOR GERAL DA SAÚDE

PREFEITURA DE PARANAÍTA/MT, 06 de Outubro de 2020.

Brendon F. Dutra
Orçamentista

Aprovado:

Andreia Fabiana dos Reis
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 204/2020

3@AMERICAS VIAGENS E TURISMO

CNPJ: 30232225/0001-34

Solicitação de Orçamento

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria orçamento, para futura contratação de empresa para fornecimento de passagens terrestres, conforme descrição abaixo.

Quantidades de passagens estimadas pelas Secretarias Municipais.

PREÇO DO DIA

ITEM	DESCRIÇÃO (ORIGEM/DESTINO)	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
1	Alta Floresta x Cuiaba	2	118,42	236,84
			Total=	236,84

241

Dados da empresa proponente:

Razão social: P.ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO

CNPJ: 30.232.225/0001-34

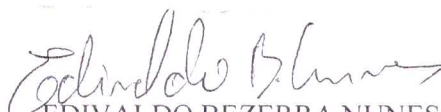
Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: VIA PADRE JORGE ALBERTINI, BOX 10-11 ANEXO RODOVIARIA

Telefone: (66) 3563-1702

Pessoa para contato: EDIVALDO BEZERRA NUNES 669 96184932

E-mail: PRISCILAALVES.3AMERICAS@HOTMAIL.COM


EDIVALDO BEZERRA NUNES



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.232.225/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/04/2018
NOME EMPRESARIAL P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) 3 @MERICAS VIAGENS E TURISMO		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 79.11-2-00 - Agências de viagens		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R PADRE JORGE ALBERTINI	NÚMERO SN	COMPLEMENTO BOX 10 E 11 ANEXO RODOVIARIA
CEP 78.590-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PARANAITA
UF MT		
ENDEREÇO ELETRÔNICO PRISCILAALVES.3AMERICAS@HOTMAIL.COM		TELEFONE (66) 3563-1702/ (66) 9697-9900
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/04/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **08/10/2020** às **11:44:58** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.232.225/0001-34

Razão Social: P ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO

Endereço: AV PADRE JORGE ALBERTINI SN BOX 10 E 11 TERM RO / CENTRO /
PARANAITA / MT / 78590-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/09/2020 a 29/10/2020

Certificação Número: 2020093006504713743216

Informação obtida em 08/10/2020 11:48:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO
CNPJ: 30.232.225/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:38:26 do dia 06/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/04/2021.

Código de controle da certidão: **6F46.7F8A.0915.30D3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Paranaíta - MT

Rua Alceu Rossi, S/N - Centro - Fone: (66) 3563-2700
CNPJ - 03.239.043/0001-12 tributos@paranaita.mt.gov.br

Certidão Negativa de Débitos do Contribuinte

Número da Certidão 1575	Processo/Protocolo	Exercício 2020
Nome/Razão social P. ALVES DA SILVA VIAGENS E TURISMO		
Matricula (ID)	CPF/CNPJ 30.232.225/0001-34	RG/Inscrição Estadual
Endereço Via PADRE JORGE ALBERTINI, ,BOX 10 E 11 ANEXO RODOVIAR	Bairro CENTRO	
Cidade PARANAÍTA	Estado MATO GROSSO	CEP 78590-000
Finalidade		

A Prefeitura Municipal de Paranaíta - Estado de Mato Grosso, pessoa jurídica de direito público, CNPJ/MF sob nº 03.239.043/0001-12 através do Departamento de Tributação e Fiscalização, certifica para os devidos fins que o contribuinte acima não possui débitos junto a Fazenda Publica Municipal.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Paranaíta de cobrar os créditos tributários, CERTIFICO, para a finalidade abaixo indicada, que não existem débitos com a Fazenda Pública Municipal, referente a impostos, taxas, multas, "dívida ativa" e demais tributos municipais, até a presente data, pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDAO NEGATIVA, afim de que produza os jurídicos e legais efeitos.

07/11/2020

Paranaíta/MT - 08/10/2020



09684508102020000001575202003239076000162071120200000030232225000134

1069101694

Fone (66) 3563-2700 - Rua Alceu Rossi, S/n Centro - CEP 78590-000
Paranaíta - Mato Grosso - Brasil - www.paranaita.mt.gov.br

Partindo de

Para

Data Saída

Data Retorno

Percursos

Poitroneas

Pagamento

Empresa	Saída / Previsão	Embarque / Desembarque	Classe	Preço
VERDE	08:00 → 22:45 previsão 14h 45m de viagem	Alta Floresta, MT Cuiabá, MT	CONVENCIONAL	R\$ 118,42
VERDE	10:00 → 01:35 previsão 15h 35m de viagem	Alta Floresta, MT Cuiabá, MT	CONVENCIONAL	R\$ 118,42

Compartilhar

69 avaliações ★ 7.7

Ok, entendi!

Filtrar resultados

Horários

- Qualquer
- Manhã (05h00 - 11h59)
- Tarde (12h00 - 17h59)
- Noite (18h00 - 23h59)
- Madrugada (00h00 - 05h59)

Empresa

Utilizamos cookies para melhorar sua experiência e personalizar a oferta de conteúdos. Ao utilizar este site, você concorda com o uso de cookies.

Paranaíta - MT, 05 de outubro de 2020.

Mem. N° 424/CR/SMS/2020

A Ilm^a Sr^a

Andreia Fabiana dos Reis

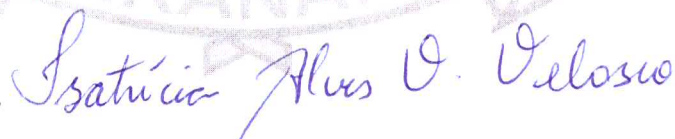
MD. Secretária Municipal de Saúde

Prezada Senhora,

Cumprimentamos cordialmente Vossa Senhoria, e na oportunidade solicitar 02 passagens de ônibus de Alta Floresta a Cuiabá, para o paciente: Marcos André da Silva, em função do covid-19 apresentou problemas cardíacos que levou a necessidade de procedimento cirúrgico para implante, devendo sair no dia 12/10/2020, autorizado pelo seu próprio plano e agendado para 16/10/2020. Paciente necessita de acompanhante (esposa): Milene Bonifacio de Faria.

Sendo o que nos apresenta para o momento e certos de vosso pronto atendimento, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente,



Central Municipal de Regulação de Paranaíta

Declaro que recebi da Secretaria Municipal de Saúde no dia _____ a Requisição de Passagem Terrestre de n° _____ e valor R\$ _____, referente ao trajeto descrito no Memorando acima.

Paciente: _____.

Acompanhante: _____.

Profissional Responsável pela Entrega: _____

FICHA DE CONFIRMAÇÃO DE AGENDAMENTO

Paciente: MARCOS ANDRÉ DA SILVA D. Nasc: 20/10/1969 Fone 99651-5952

Filiação: ANTONIO ALVES DA SILVA
MARINETE MARINHO DA SILVA

Cartão SUS: 708204676770543 RG nº: 24840076 CPF nº: 644301384-00

Endereço: RUA: TERESINA Nº 28 JD ESPERANÇA

Local do Atendimento: CAMPINAS

Procedimento Solicitado: PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA IMPLNTE CARDIACO

Data do Atendimento: 16/10/2020 Horário: 07:00 Telefone _____

Endereço da Instituição: CAMPINAS

Órgão Agendador: Pela Secretária de Saúde Responsável: ISATRÍCIA

Telefone: 66-3563-1712

Paranaíta -MT, 07 de outubro de 2020.



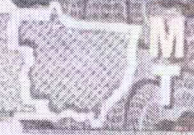
Isatrícia Alves V. Velasco

Central de Regulação de Paranaíta-Mt

FICHA DE CONFIRMAÇÃO DE AGENDAMENTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CÂMERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VALIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1826337902

NOME
MARCOS ANDRE MARINHO DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
24840076 SEJSP MT

CPF DATA NASCIMENTO
644.301.384-00 20/10/1969

FILIAÇÃO
ANTONIO ALVES DA SILVA
MARINETE MARINHO DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 D

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
00439912131 13/01/2024 28/09/1988

OBSERVAÇÕES
EAR

Marcos Andre Marinho da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
COLIDER, MT 24/06/2019

Alexsandro Alencar de Andrade
 Diretor de Habilitação - Distrito MT
 ASSINATURA DO EMISSOR

85287987911
 MT638114497

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1826337902

MATO GROSSO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MILENE BONIFACIO DE FARIA



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
88782 MTR MT

CPF
802.010.341-87

DATA NASCIMENTO
17/06/1971

FILIAÇÃO
ELOIZ CARLOS DE FARIA
MARIA BONIFACIO DE
SOUZA FARIA

PERMISSÃO
 B

ACC
 B

CR. / AB.
B

Nº REGISTRO
00196868709

VALIDADE
06/03/2020

Nº HABILITAÇÃO
22/07/1997

OBSERVAÇÕES

Milene Bonifacio de Faria
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
COLIDER - MT

DATA EMISSÃO
03/08/2018

DETRAN - MATO GROSSO

1102852383

Paranaíta - MT, 05 de outubro de 2020.

Mem. N° 424/CR/SMS/2020

A Ilm^a Sr^a

Andreia Fabiana dos Reis

MD. Secretária Municipal de Saúde

Prezada Senhora,

Cumprimentamos cordialmente Vossa Senhoria, e na oportunidade solicitar 02 passagens de ônibus de Alta Floresta a Cuiabá, para o paciente: Marcos André da Silva, em função do covid-19 apresentou problemas cardíacos que levou a necessidade de procedimento cirúrgico para implante, devendo sair no dia 12/10/2020, autorizado pelo seu próprio plano e agendado para 16/10/2020. Paciente necessita de acompanhante (esposa): Milene Bonifacio de Faria.

Sendo o que nos apresenta para o momento e certos de vosso pronto atendimento, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente, *Isatrícia Alves D. Delosio*

Central Municipal de Regulação de Paranaíta

Declaro que recebi da Secretaria Municipal de Saúde no dia _____ a Requisição de Passagem Terrestre de n° _____ e valor R\$ _____, referente ao trajeto descrito no Memorando acima.

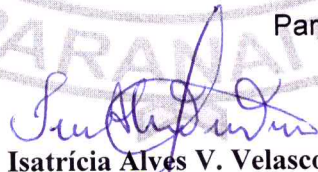
Paciente: _____.

Acompanhante: _____.

Profissional Responsável pela Entrega: _____

FICHA DE CONFIRMAÇÃO DE AGENDAMENTOPaciente: MARCOS ANDRÉ DA SILVA D. Nasc: 20/10/1969 Fone 99651-5952Filiação: ANTONIO ALVES DA SILVA
MARINETE MARINHO DA SILVACartão SUS: 708204676770543 RG nº: 24840076 CPF nº: 644301384-00Endereço: RUA: TERESINA Nº 28 JD ESPERANÇALocal do Atendimento: CAMPINASProcedimento Solicitado: PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA IMPLNTE CARDIACOData do Atendimento: 16/10/2020 Horário: 07:00 Telefone _____Endereço da Instituição: CAMPINASÓrgão Agendador: Pela Secretária de Saúde Responsável: ISATRÍCIATelefone: 66-3563-1712

Paranaíta -MT, 07 de outubro de 2020.



Isatrícia Alves V. Velasco

Central de Regulação de Paranaíta-Mt

FICHA DE CONFIRMAÇÃO DE AGENDAMENTO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO
O TERRITORIO NACIONAL
1826337902

NOME
MARCOS ANDRE MARINHO DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
24840076 SEJSP MT

CPF DATA NASCIMENTO
644.301.384-00 20/10/1969

FILIAÇÃO
ANTONIO ALVES DA SILVA
MARINETE MARINHO DA
SILVA

PERMISSÃO ACC CAT HAB
D

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITACAO
00439912131 13/01/2024 28/09/1988

OBSERVAÇÕES
SAR

Marcos Andre Marinho da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
COLIDER, MT 24/06/2019

[Signature]
ASSINATURA DO EMISSOR
85287987911
MT638114497

PROIBIDO PLASTIFICAR
1826337902

MATO GROSSO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MILENE BONIFACIO DE FARIA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
98782 MTE MT

CPF
802.010.241-87

DATA NASCIMENTO
17/06/1975

FILIAÇÃO
ELOIZ CARLOS DE FARIA
MARIA BONIFACIO DE
SOUZA FARIA

PERMISSÃO ACC CAC. HAB.
[Hatched] [Hatched] B

Nº REGISTRO
00196868709

VALIDADE
06/03/2020

1ª HABILITAÇÃO
22/07/1997

OBSERVAÇÕES

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
COLIDER, MT

DATA EMISSÃO
03/06/2015

[Handwritten Signature]
Fernando Augusto
Diretor de Registro de
MT/MT

19186943062
MT62038314

DETAN - MT (MAIO CRUSO)

1102852383

1102852383