REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

PB

DIRETORIA GERAL DA POLICIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Nelson Camilo Pinto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1964403/2.A VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 18/DEZ/2002

NOME NELSON CAMILO PINTO

FILIAÇÃO JERONIMO CAMILO PINTO
FRANCISCA MARIA PINTO

PONTES GESTAL-SP
NATURALIDADE

18/OUT/1946
DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.CAS. 599 FLS. 199 L. 3B ITAJAS-GO EM 25/09/1971

CPF 124692891-49

ASSINATURA DO DIRETOR

29828090

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

FOLHA
Nº 02

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
NELSON CAMILO PINTO

Nº de Inscrição
124692891-49

Data do Nascimento
18/10/46

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Nelson Camilo Pinto
NELSON CAMILO PINTO

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 14/05/99

FOLHA
Nº 03

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO TOCANTINS
302 Norte, Rua NS-02, QI-11, Lotes 1 e 2 - CEP 77.054-020 - Palmas - TO
CNPJ: 25.089.509/0001-83 - Insc. Estadual: 29.031.448-8

FATURA DE ÁGUA / ESGOTOS / SERVIÇOS

SANEATINS

012 16 201206 31 0251/00600 1 2 11 25/05/2012 14:24:14

NOME : NELSON CAMILO PINTO	CONTA: 0649453-6
ENDERECO: AV. JOSE J. ALMEIDA QD.11 LT.01	MES/ANO: 05/2012
CIDADE : TAGUATINGA	VENCIMENTO: 08/06/2012

CATEGORIA	ECONOMIA	Nº HIDRÔMETRO	LEIT. ANTERIOR	LEIT. ATUAL	CONSUMO MEDIDO
COMERCIAL	001	A10S588405	000393	000420	00027

FATURADO	TIPO DE FATURAMENTO	MÉDIA	DATA DA LEITURA E APRESENTAÇÃO	PRÓXIMA LEITURA
00027	MEDIDO	00022	25/05/2012	26/06/2012

HISTÓRICO DE CONSUMO

11/2011	12/2011	01/2012	02/2012	03/2012	04/2012
17	20	14	22	23	27

DESCRIÇÃO	SUB TOTAL (R$)
1002 TARIFA FORNECIMENTO DE AGUA COMERCIAL	179,36
3006 MULTA POR ATRASO PAGAMENTO(MES 04/2012)	3,59
VALOR TOTAL (R$)	182,95

82850000001-9 82950107064-7 94532012051-9 80000000001-0

QUALIDADE DA ÁGUA - EXPLICAÇÕES DOS PARÂMETROS NO VERSO

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro Livre	Flúor	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Amostras Exigidas	20	10	20	5	20	0
Amostras Realizadas	20	20	20	15	20	0
Amostras que atendem a legislação	20	20	20	15	20	0

TODOS OS PARAMETROS ANALISADOS ATENDEM A PORTARIA 518/04 DO MINISTERIO DA SAUDE, QUE ESTABELECE CARACTERISTICAS DA AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

MAIS INF. NO ESCRITORIO: RUA 09 ESQUINA C/ RUA 10, ST NORTE

SANEATINS, COMPROMISSO COM A QUALIDADE DE VIDA.

Recebi em 08/04/20.

31-1ºC

PAGO CAIXA

FOLHA Nº 04

COMARCA DE TAGUATINGA – ESTADO DO TOCANTINS
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DO 1º CÍVEL
Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial – CEP: 77.320-000 – FONE (0**63) 3654 1332

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE LIMINAR E CITAÇÃO

Autos n.º 2011.0003.0102-3/0
Ação: Civil Pública
Requerente: A Defensoria Pública do Estado do Tocantins
Requerido: Município de Taguatinga - TO

O Doutor Jean Fernandes Barbosa de Castro – Juiz de Direito Substituto da Comarca de Taguatinga, Estado do Tocantins, na forma da lei, etc.

MANDA ao Sr. Oficial de Justiça deste Juízo, que em cumprimento ao presente mandado, devidamente assinado, extraído dos autos acima especificados, proceda a **INTIMAÇÃO** do requerido, **MUNICÍPIO DE TAGUATINGA – TO**, na pessoa da Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal, **ZEILA AIRES ANTUNES RIBEIRO**, brasileira, casada, podendo ser encontrada na sede da prefeitura, ou na pessoa do Excelentíssimo Senhor Procurador Geral, em exercício, Dr. Érick de Almeida Azzi, para tomar ciência da **decisão de fls. 62-70 anexa**, que deferiu o pedido de antecipação de tutela, **DETERMINANDO ao MUNICÍPIO DE TAGUATINGA-TO**, que forneça **IMEDIATAMENTE aos Senhores:** ***NELSON CAMILO PINTO, FRANCISCO PEREIRA DA SILVA e LUIZ JOSÉ MORAIS SOUZA, relacionados na peça exordial, bem como aos demais pacientes da rede pública municipal de saúde, que sejam portadores de insuficiência renal crônica (CID N18.0), transporte adequado, remédios, alimentação e hospedagem (estes dois últimos, caso seja necessário), inclusive para um acompanhante por paciente, conduzindo-os às cidades que oferecem tratamento de hemodiálise, referencialmente neste Estado, nas cidades de Gurupi, Palmas, etc., garantindo-lhes o retorno à sua cidade de origem, devendo tal ordem ser cumprida ininterruptamente, até que seja disponibilizado tratamento adequado, na rede pública de saúde do Município de Taguatinga-TO.*** *Ficando cientificado caso ao descumprimento deste preceito, deverá* ***incidir multa diária a título de astreinte, devida pelo requerido, no valor de R$ 2.000,00 (dois mil reais) por dia de descumprimento*** *(art. 461, § 5.º, CPC).* Em seguida proceda a **CITAÇÃO do requerido**, na pessoa da Senhora Prefeita Municipal ou na pessoa do Procurador Geral do Município de Taguatinga - TO, para no prazo legal, responder aos termos da presente ação. Por todo o conteúdo da cópia da petição inicial e decisão em anexo. Advertência: Ficando cientificado de que, não sendo contestada a ação, se presumirão aceitos pelo mesmo, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor(art. 285, segunda parte do CPC).

CUMPRA-SE. Taguatinga - TO, 05 de abril de 2011. Eu, Chirley de Lourdes Carvalho França, Técnica Judiciária que digitei o presente. Eu, Vilneide Ferreira Lima, Escrivã que conferi e subscrevi.

Vilneide Ferreira Lima
Escrivã Judicial
Por ordem do MM. Juiz de Direito.

Recebi em 08/04/2011

FOLHA
Nº 05

COMARCA DE TAGUATINGA – ESTADO DO TOCANTINS
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DO 1º CÍVEL
Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial – CEP: 77.320-000 – FONE (0**63) 3654 1332

EDITAL PARA CONHECIMENTO DE TERCEIROS COM PRAZO DE QUINZE DIAS

Autos n.º: 2011.0003.0102-3/0
Ação: Ação Civil Pública
Requerente: A Defensoria Pública do Estado do Tocantins
Requerido: Município de Taguatinga – TO.

O Doutor Jean Fernandes Barbosa de Castro - Juiz de Direito Substituto da Comarca de Taguatinga, Estado do Tocantins, na forma da lei, etc.

FAZ SABER a todos quantos o presente edital virem ou dele conhecimento tiverem que foi DEFERIDO pelo MM. Juiz de Direito Substituto desta Comarca nos autos n.º 2011.0003.0102-3/0, Ação Civil Pública, que tem como requerente A DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO TOCANTINS e requerido MUNICÍPIO DE TAGUATINGA - TO, DECISÃO com antecipação de tutela **DETERMINANDO ao MUNICÍPIO DE TAGUATINGA-TO, que forneça IMEDIATAMENTE** aos Senhores: NELSON CAMILO PINTO, FRANCISCO PEREIRA DA SILVA e LUIZ JOSÉ MORAIS SOUZA, **relacionados na peça exordial, bem como aos demais pacientes da rede pública municipal de saúde, que sejam portadores de insuficiência renal crônica (CID N18.0), transporte adequado, remédios, alimentação e hospedagem (estes dois últimos, caso seja necessário), inclusive para um acompanhante por paciente, conduzindo-os às cidades que oferecem tratamento de hemodiálise, preferencialmente neste Estado, nas cidades de Gurupi, Palmas, etc., garantindo-lhes o retorno à sua cidade de origem, devendo tal ordem ser cumprida ininterruptamente, até que seja disponibilizado tratamento adequado, na rede pública de saúde do Município de Taguatinga - TO. RELATIVAMENTE aos pacientes não identificados na peça vestibular, para se valerem dos benefícios desta decisão, com vistas a garantir a eficácia deste decisum e o controle do cumprimento da medida pelo Poder Judiciário e pelo próprio requerido, deverão apresentar documentação idônea (relatório médico ou atestado de saúde) que ateste a enfermidade epigrafada na lide ao Secretário de Saúde Municipal ou a outro agente público competente. Na hipótese de descumprimento deste preceito, deverá incidir multa diária a título de astreinte, devida pelo requerido, no valor de R$ 2.000,00 (dois mil reais) por dia de descumprimento (art. 461, § 5.º, CPC).** E para que chegue ao conhecimento dos interessados, no futuro não possam alegar ignorância, mandou expedir este que será publicado e afixado na forma da lei. Taguatinga, 05 de abril de 2011. Eu_____ Chirley de Lourdes Carvalho França, Técnica Judiciária que digitei o presente. Eu_____ Vilneide Ferreira Lima, Escrivã que conferi o presente edital.

Jean Fernandes Barbosa de Castro
Juiz de Direito Substituto

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 06

- E M P E N H O -

Exercício: 2012	Proc: 0419/2012	Ficha: 1388	Num.Emp: 0004/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — Código: 23.13
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE — Código: 2.034

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 00	25.910,00	45,00	25.865,00

Credor..: NELSON CAMILO PINTO — ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Cidade: TAGUATINGA - TO — RG - 10811

Valor R$ QUARENTA E CINCO REAIS x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VAL. TOTAL
01	AUXILO ALIMENTAÇÃO DURANTE VIAGEM PARA TRATAMENTO DE HEMODIALICE	45,00

AUXILIO

Fonte de Recurso: 0010.00.000 - RECURSOS PRÓPRIOS -

DATA DA EMISSÃO: 04/06/2012

CPF:

ANEMESIO ARAUJO SANTANA
CPF: 493.486.981-68
SECRETARIO DE FINANÇAS

AILTON GOMES FERREIRA
CPF: 335.929.501-34
gestor

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 07

-EMPENHO-

Exercício: 2012 | Proc: 0731/2012 | Ficha: 1388 | Num.Emp: 0003/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — Código: 23.13
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE — Código: 2.034

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 32	6.000,00	45,00	5.955,00

Credor..: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Cidade: TAGUATINGA - TO

ESTIMATIVA
RG - 10259

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 08

ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
TAGUATINGA - TO

PEDIDO DE AJUDA FINANCEIRA

IDENTIFICAÇÃO
NOME: NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

NL 9334
OP 09272
RC 09272

Senhor Prefeito,

Via do presente, eu abaixo assinado venho solicitar de Vossa Excelência uma ajuda financeira no valor de **R$: 45,00 (Quarenta e cinco reais).**

DECLARAÇÃO: 01 / 2012

Declaramos para os devidos fins de direito que o Senhor: **NELSON CAMILO PINTO,** brasileiro, casado, residente à Av. José Joaquim de Almeida, s/n° - Vila Santa Maria, neste município, portador do RG: 1.964.403/2ª VIA SSP/GO, CPF: 124.692.891-49, ser pobre e não possui renda própria. Concessão de auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise conforme documento em anexo.
Por ser verdade, assinamos e damos fé.

1ª. _____
CPF.
2ª. _____
CPF.

AUTORIZAÇÃO

RECIBO:
Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, **a importância de R$45,00 (Quarenta e cinco reais).** Correspondente a auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise.

Taguatinga – TO, 04 de junho de 2012.

Nelson Camilo Pinto
NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

FOLHA
Nº 09

PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE

LIQUIDAÇÃO

REG.: 09234

FICHA: 01388 REG.EMP.: 10259 NUM.EMP.: 00003 DE 04/06/2012 LIQ.: 00001 DE: 04/06/2012

Processo: 0731
Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA Nº 10

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 12440

FICHA: 01388	EMP.: 00006 DE 11/06/2012	O.P.: 00001 DE: 11/06/2012
Processo: 0000/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 10809

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 11

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09272

FICHA: 01388	EMP.: 00003 DE 04/06/2012	O.P.: 00001 DE: 04/06/2012
Processo: 0731/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 10259

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 12

PÁG: 001

RECIBO

REG.: 09272 VALOR: 45,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 13

- E M P E N H O -

Exercício: 2012 Proc: 0436/2012 Ficha: 1388 Num.Emp: 0006/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Código: 23.13

Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Código: 2.034

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 00	25.820,00	45,00	25.775,00

Credor..: NELSON CAMILO PINTO — ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Cidade: TAGUATINGA - TO — RG - 10809

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VAL. TOTAL
01	AUXILO ALIMENTAÇÃO DURANTE VIAGEM PARA TRATAMENTO DE HEMODIALICE	45,00

NULO

Fonte de Recurso: 0010.00.000 - RECURSOS PRÓPRIOS - DATA DA EMISSÃO: 11/06/2012

CPF:

ANEMESIO ARAUJO SANTANA
CPF: 493.486.981-68
SECRETARIO DE FINANÇAS

AILTON GOMES FERREIRA
CPF: 335.929.501-34
gestor

FOLHA
Nº 14

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

-EMPENHO-

Exercício: 2012 | Proc: 0731/2012 | Ficha: 1388 | Num.Emp: 0004/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — Código: 23.13
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE — Código: 2.034

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 32	5.955,00	45,00	5.910,00

Credor..: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Cidade: TAGUATINGA - TO

ESTIMATIVA
RG - 10260

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 15

ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
TAGUATINGA - TO

PEDIDO DE AJUDA FINANCEIRA

NL 09337
OP 09275
RC 09275

IDENTIFICAÇÃO
NOME: NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

Senhor Prefeito,

Via do presente, eu abaixo assinado venho solicitar de Vossa Excelência uma ajuda financeira no valor de **R$: 45,00 (Quarenta e cinco reais).**

DECLARAÇÃO: Nº 04/2012

Declaramos para os devidos fins de direito que o Senhor: **NELSON CAMILO PINTO,** brasileiro, casado, residente à Av. José Joaquim de Almeida, s/n° - Vila Santa Maria, neste município, portador do RG: 1.964.403/2ª VIA SSP/GO, CPF: 124.692.891-49, ser pobre e não possui renda própria. Concessão de auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise conforme documento em anexo.
Por ser verdade, assinamos e damos fé.

1ª. _____
CPF.
2ª. _____
CPF.

AUTORIZAÇÃO

RECIBO:
Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, **a importância de R$45,00 (Quarenta e cinco reais).** Correspondente a auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise.

Taguatinga – TO, 11 de junho de 2012.

Nelson Camilo Pinto

NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

FOLHA
Nº 16

PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE

LIQUIDAÇÃO

REG.: 09237

FICHA: 01388 | REG.EMP.: 10260 NUM.EMP.: 00004 DE 11/06/2012 | LIQ.: 00001 DE: 11/06/2012

Processo: 0731
Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 17

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 1244

FICHA: 01388	EMP.: 00004 DE 04/06/2012	O.P.: 00001 DE: 04/06/2012
Processo: 0000/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 10811

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 18
PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09275

FICHA: 01388	EMP.: 00004 DE 11/06/2012	O.P.: 00001 DE: 11/06/2012
Processo: 0731/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 10260

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 19

PÁG: 001

RECIBO

REG.: 09275 VALOR: 45,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 20

- E M P E N H O -

Exercício: 2012 | Proc: 0451/2012 | Ficha: 1388 | Num.Emp: 0009/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Código: 23.13
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE | Código: 2.034

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atua
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 00	25.685,00	45,00	25.640,00

Credor..: NELSON CAMILO PINTO	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49	
Cidade: TAGUATINGA - TO	RG - 10821

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 21

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

-EMPENHO-

Exercício: 2012 | Proc: 0731/2012 | Ficha: 1388 | Num.Emp: 0005/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — Código: 23.13
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE — Código: 2.034

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 32	5.910,00	45,00	5.865,00

Credor..: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Cidade: TAGUATINGA - TO

ESTIMATIVA
RG - 10261

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 22

ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
TAGUATINGA - TO

PEDIDO DE AJUDA FINANCEIRA

NL 09240
OP 09278
BC 09278

IDENTIFICAÇÃO
NOME: NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

Senhor Prefeito,

Via do presente, eu abaixo assinado venho solicitar de Vossa Excelência uma ajuda financeira no valor de **R$: 45,00 (Quarenta e cinco reais).**

DECLARAÇÃO: Nº 07/2012

Declaramos para os devidos fins de direito que o Senhor: **NELSON CAMILO PINTO,** brasileiro, casado, residente à Av. José Joaquim de Almeida, s/n° - Vila Santa Maria, neste município, portador do RG: 1.964.403/2ª VIA SSP/GO, CPF: 124.692.891-49, ser pobre e não possui renda própria. Concessão de auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise conforme documento em anexo.
Por ser verdade, assinamos e damos fé.

1ª. _____
CPF.
2ª. _____
CPF.

AUTORIZAÇÃO

RECIBO:
Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, **a importância de R$45,00 (Quarenta e cinco reais).** Correspondente a auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise.

Taguatinga – TO, 18 de junho de 2012.

Nelson Camilo Pinto
NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

FOLHA
Nº 23

PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE

LIQUIDAÇÃO

REG.: 09240

FICHA: 01388 REG.EMP.: 10261 NUM.EMP.: 00005 DE 18/06/2012 LIQ.: 00001 DE: 18/06/2012

Processo: 0731
Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA Nº 24

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 12452

FICHA: 01388	EMP.: 00009 DE 18/06/2012	O.P.: 00001 DE: 18/06/2012
Processo: 0000/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 10821

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 25

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09278

FICHA: 01388	EMP.: 00005 DE 18/06/2012	O.P.: 00001 DE: 18/06/2012
Processo: 0731/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 10261

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA Nº 36

PÁG: 001

RECIBO

REG.: 09278 VALOR: 45,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 27

- E M P E N H O -

Exercicio: 2012 Proc: 0491/2012 Ficha: 1388 Num.Emp: 0013/201

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Código: 23.1
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Código: 2.03

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atua
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 00	25.505,00	45,00	25.460,0

Credor..: NELSON CAMILO PINTO	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49	
Cidade: TAGUATINGA - TO	RG - 10815

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 28

-EMPENHO-

Exercício: 2012 | Proc: 0731/2012 | Ficha: 1388 | Num.Emp: 0006/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — Código: 23.13
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE — Código: 2.034

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.302.0210.2.034.3.3.90.36. 32	5.865,00	45,00	5.820,00

Credor..: NELSON CAMILO PINTO CNPJ/CPF: 124.692.891-49 Cidade: TAGUATINGA - TO	ESTIMATIVA RG - 10262

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 29

ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
TAGUATINGA - TO

PEDIDO DE AJUDA FINANCEIRA

N209243
RC 09281
OP 09281

IDENTIFICAÇÃO
NOME: NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

Senhor Prefeito,

Via do presente, eu abaixo assinado venho solicitar de Vossa Excelência uma ajuda financeira no valor de **R$: 45,00 (Quarenta e cinco reais).**

DECLARAÇÃO: Nº 10/2012

Declaramos para os devidos fins de direito que o Senhor: **NELSON CAMILO PINTO,** brasileiro, casado, residente à Av. José Joaquim de Almeida, s/n° - Vila Santa Maria, neste município, portador do RG: 1.964.403/2ª VIA SSP/GO, CPF: 124.692.891-49, ser pobre e não possui renda própria. Concessão de auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise conforme documento em anexo.
Por ser verdade, assinamos e damos fé.

1ª. _____
CPF.
2ª. _____
CPF.

AUTORIZAÇÃO

RECIBO:
Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, **a importância de R$45,00 (Quarenta e cinco reais).** Correspondente a auxílio alimentação durante viagem para tratamento de hemodiálise.

Taguatinga – TO, 25 de junho de 2012.

Nelson Camilo Pinto
NELSON CAMILO PINTO
CPF: 124.692.891-49

FOLHA
Nº 30
PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE

LIQUIDAÇÃO

REG.: 09243

FICHA: 01388 REG.EMP.: 10262 NUM.EMP.: 00006 DE 25/06/2012 LIQ.: 00001 DE: 25/06/2012

Processo: 0731
Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49

Valor R $ QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA Nº 31

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 1245

FICHA: 01388	EMP.: 00013 DE 25/06/2012	O.P.: 00001 DE: 25/06/2012
Processo: 0000/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 1081

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

FOLHA
Nº 32

PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09281

FICHA: 01388	EMP.: 00006 DE 25/06/2012	O.P.: 00001 DE: 25/06/2012
Processo: 0731/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 10262

Deverá ser pago a: NELSON CAMILO PINTO
CNPJ/CPF: 124.692.891-49
Valor R $ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 33

PÁG: 001

RECIBO

REG.: 09281 VALOR: 45,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: QUARENTA E CINCO REAIS x x x