

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO
NEPOMUCENO**

ESTADO DE MINAS GERAIS

TEL: (32) 3261-1285 – FAX (32) 3261-3013 – e-mail: prefeitura@sjnepomuceno.mg.gov.br
CAIXA POSTAL 3 – CEP: 36.680-000

São João Nepomuceno, 11 de agosto de 2020.

Referência: Ofícios nº 8461/2020, 8466/2020 e 8471/2020 – 2ª Câmara
Autos nº 1040647 - Denúncia

Ofício nº 146/2020

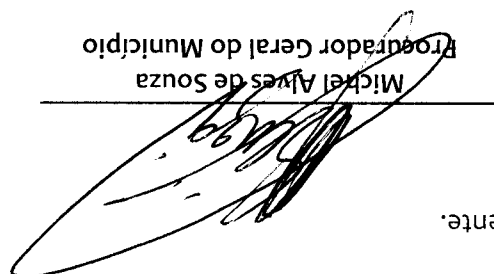
EXCELENTÍSSIMO SR. DR. CONSELHEIRO RELATOR

Em atenção à citação e intimação formulada por Vossa Excelência através dos Ofícios acima referidos – Processo nº 1040647 – Denúncia, tendo em vista a dificuldade operacional da remessa eletrônica dos arquivos em razão de seu volume, os gestores ora dependentes informam através deste ofício que remeterão através de correspondência física digital contendo os arquivos requisitados por esse Egrégio Tribunal.

Informo, ainda, que a Petição de Defesa foi encaminhada eletronicamente no dia 07 de agosto de 2020, tendo sido protocolada sob o nº 6385411.

Uso da oportunidade para elevar os protestos de estima e consideração.

Cordialmente.


Michel Alves de Souza
Promotor Geral do Município

Exmo. Sr. Dr. Conselheiro Relator
Adonias Monteiro

2ª Câmara

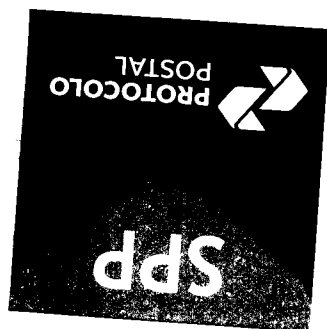
Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais



0006397811 / 2020

13/08/2020 13:50

SÃO JOÃO NEPOMUCENO



TEUEN PROTOCOLO 13/08/20 13:50 0063978 MAQ 11

CORREIOS

T - B.P. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 20308086 - AC SAO JOAO NEPOMUCENO
SAO JOAO NEPOMUCENO
- MG
CNPJ.....: 34028316118104 Ins Est.: 0620144620013
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: MUNICIPIO DE SAO JOAO NEPOMU
CNPJ/CPF.....: 18558072000114
Doc. Post.....: 386265936
Contrato.....: 9912485242 Cod. Adm.: 20094531
Cartao.....: 75392445

Movimento.: 11/08/2020 Hora.....: 15:48:45
Caixa.....: 97520224 Matrícula.: 84219343
Lancamento.: 055
Atendimento: 00040
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 1855355642

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
SPP A VISTA - CONTR	1	32,15+

Valor do Porte(R\$).....: 25,80
Dep Destino: 30380-435 (MG)
Peso real (KG).....: 0,035
Peso Tarifado.....: 0,035
OBJETO====> 008252446158R
AVISO DE RECEBIMENTO: 6,35

Postagem ocorrida apos o horario limite de post
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr
azo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 32,15

Valor Declarado não solicitado(R\$)

No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) passarei mediante
apresentacao de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderao sofrer variações de
acordo com as clausulas contratuais
Nome:
RG:
Ass. Responsavel.....

Postagem ocorrida apos o horario limite de post
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr
azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.
VIA-CLIENTE
SARA 8.0.07