



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15.031.669/0001-18
Rua 25 - 0000000 - Centro
Telefone (066)3558-1414

NOTA DE EMPENHO Nº. 001118/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 12/04/2021
Competência: 04/2021

DESTINO DOS RECURSOS

| | | | | | |
|--------------------|-------------|------------|----------------|-------------------|-----|
| Compl. ao Empenho: | | Licitação: | Sem Licitac. - | Adiantamento: | Não |
| Pré-Empenho | 000890/2021 | Contrato: | | Subvenção Social: | |
| Processo: | | Convênio: | | Dívida Fundada: | |
| Apenso: | | Recibo: | | Obra: | |

ORIGEM DOS RECURSOS

| | | | |
|--------------------------|-----------|---|--|
| Recursos Orçamentários | | Crédito Orçamentário ou Suplementar | |
| Dotação: | 0382 | 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.36.00.00 | |
| Órgão: | 05 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | |
| Unidade Orçamentária: | 002 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| Função do Governo: | 10 | SAUDE | |
| Subfunção do Governo: | 122 | ADMINISTRACAO GERAL | |
| Programa: | 0110 | COVID 19 | |
| Projeto/Atividade(Ação): | 2083 | COVID 19 | |
| Elemento de Despesa: | 3.3.90.36 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA FISICA | |
| Subelemento: | 06 | SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS | |
| Fonte de Recursos: | 146074000 | Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19 | |

FAVORECIDO

| | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|------------------|
| Credor: 5673 - MILIANE PINHEIRO DOS SANTOS | CPF/CNPJ: 703.922.971-40 | | |
| Endereço: RUA 43 S/N, Nº - CENTRO | Insc. Estadual: | | |
| Cidade: SANTA TEREZINHA | Insc. Municipal: | | |
| Nº Banco: 000 | Nº Agência: | Nº Conta: 0000000000000- | Telefone: |

Especificação da Despesa: SOLICITO EMPENHO PARA PAGAMENTO DO CONCERTO DA PORTA DE VIDRO DO CENTRO COVID (PORTA CONCERTO DA FECHADURA, PUXADOR E VEDAÇ+O), REPOSIÇ+O D VIDRO DA PRATELEIRA DE MEDICAÇ+O DO CENTRO DE ATEND. AO COVID. FAVORECIDO: MILIANE PINHEIRO SANTOS, CPF: 703.9

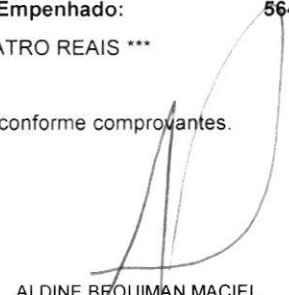
QUADRO DEMONSTRATIVO

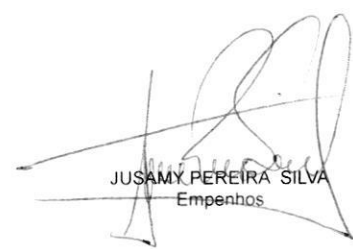
Saldo Anterior da Dotação: 20.000,00 **Valor Empenhado:** 564,00 Saldo Atual da Dotação: 19.436,00
Valor por extenso: QUINHENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 564,00 conforme comprovantes.
SANTA TEREZINHA - MT, 12 de abril de 2021.


THIAGO CASTELLAN RIBEIRO
Prefeito (a)


ALDINE BEQUIMAN MACIEL
Contador (a)
CRC - 14047/O-1


JUSAMY PEREIRA SILVA
Empenhos

29744-5



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15.031.669/0001.18
Rua 25 - 00000000 - Centro
Telefone (066)3558-1414

Nota de pré-empenho nº: 890/2021

Data do pré-empenho: 12/04/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO EMPENHO PARA PAGAMENTO DO CONCERTO DA PORTA DE VIDRO DO CENTRO COVID (PORTA CONCERTO DA FECHADURA, PUXADOR E VEDAÇÃO), REPOSIÇÃO D VIDRO DA PRATELEIRA DE MEDICAÇÃO DO CENTRO DE ATEND. AO COVID. FAVORECIDO: MILIANE PINHEIRO SANTOS, CPF: 703.9

Credor: 5673 - MILIANE PINHEIRO DOS SANTOS CNPJ/CPF:703.922.971.40
Endereço: RUA 43 S/N Nº:
Cidade: SANTA TERESINHA UF: MT CEP: 78.650.000
Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Telefone: Fax:
Banco: Agência: Conta:

Dotacao: 382 - COVID 19
Orgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - SAUDE
Sub-função: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0110 - COVID 19
Projeto/Atividade: 2083 - COVID 19
Natureza Despesa: 3390.36.00.00.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA FISICA
Fonte de Recursos: 146074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID

| Item/Descrição | Unidade | Quantidade | Valor unitário | Total com desc |
|---|---------------|-------------------|----------------|----------------|
| 304061 PRESTACAO DE SERVICO PESSOA FISICA | UNIDADE | 1,0000 | R\$564,0000 | R\$ 564,00 |
| Valor total dos itens: | | | | R\$ 564,00 |
| Saldo da dotação: | R\$ 20.000,00 | Valor reservado: | | R\$ 564,00 |
| Saldo reservado: | R\$ 564,00 | Valor a reservar: | | R\$ 19.436,00 |
| Valor total dos itens: | | | | R\$ 564,00 |
| Valor a ser empenhado: | | | | R\$ 564,00 |

Valor por extenso: Quinhentos e sessenta e quatro Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 564,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 000809/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 12 de abril, de 2021



Prefeitura Municipal de Santa Terezinha

CNPJ: 15.031.669/0001-18 - Inscrição Estadual - Isento

Rua 25, SN - Centro - Santa Terezinha - MT

CEP 78.650-000 Fone/Fax - (066) 3558-1414

NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - REQUISIÇÃO

| | | | | |
|------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| Autorização 561 / 2021 | Data: 12/04/2021 | Processo: 00000000/0 | Pedido: 809 / 2021 | Pré Empenho: 8902021 |
|------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------------|

| | |
|---|----------------------------|
| Fornecedor: MILIANE PINHEIRO DOS SANTOS | CPF / CNPJ: 703.922.971-40 |
| Endereço: RUA 43 S/N, | Cidade: SANTA TERESINHA |
| Complemento: RUA DA PALHA | Telefone: (000)0000-0000 |

Secretaria / Departamento / Lotação

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: NATALIA FERNANDES

Utilização: SOLICITO EMPENHO PARA PAGAMENTO DO CONCERTO DA PORTA DE VIDRO DO CENTRO COVID (PORTA C ONCERTO DA FECHADURA, PUXADOR E VEDAÇÃO), REPOSIÇÃO D VIDRO DA PRATELEIRADE MEDICAÇÃO DO CENTRO DE ATEND. AO COVID. FAVORECIDO: MILIANE PINHEIRO SANTOS,CPF: 703.922.971-40. BANCO DO BRADESCO AG:1653 C/C:0002476-7

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 36 SubElemento:06

| Ítem | Descrição: | Quant. | Unidade | Marca | Valor Unitário | Valor Total |
|-----------------------|------------------------------------|--------|-------------------|--------------------|----------------|-------------|
| 30406 | PRESTACAO DE SERVICO PESSOA FISICA | 1 | UNIDADE | | R\$ 564,00 | R\$ 564,00 |
| Total do Subelemento: | | 1 | Quantidade Total: | Desconto: R\$ 0,00 | Valor Total: | R\$ 564,00 |
| Total da Dotação: | | 1 | Quantidade Total: | Desconto: R\$ 0.00 | Valor Total: | R\$ 564,00 |
| Total Geral: | | 1 | Quantidade Total: | Desconto: R\$ 0,00 | Valor Total: | R\$ 564,00 |

Departamento de Compras

Emitido Por: ODIRLEY

Emitida em: 12/04/2021



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
C.N.P.J.: 15.031.669/0001-18

Rua 25
Centro
Fone: 06635581414

Nº.: 0000000
CEP: 78650000
Fax: 00000000000

Data: 09/04/2021
Hora: 17:14:29
Pág: 001

Solicitação 1058/2021 - Deferida

Solicitada em 09/04/2021

Deferida em 09/04/2021

Requerente 5228 - NATALIA FERNANDES
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local 2 - HOSPITAL MUNICIPAL
Utilização SOLICITO EMPENHO PARA PAGAMENTO DO CONCERTO DA PORTA DE VIDRO DO CENTRO COVID (PORTA CONCERTO DA FECHADURA, PUXADOR E VEDAÇÃO), REPOSIÇÃO D VIDRO DA PRATELEIRA DE MEDICAÇÃO DO CENTRO DE ATEND. AO COVID. FAVORECIDO: MILIANE PINHEIRO SANTOS, CPF: 703.922.971-40. BANCO DO BRADESCO AG:1653 C/C:0002476-7
Dotação 0382 - 05.002.10.122.0110.2083.339036000000 - COVID 19 Fontes de recurso: 0146074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19e Recursos do SUS provenientes do Gov

| Seq | Item | Descrição | Unidade | Quantidade Solicitada | Valor Estimado | Valor Total | Quantidade Deferida |
|---------------------------------|--------|------------------------------------|---------|-----------------------|----------------|-----------------|---------------------|
| 001 | 304061 | PRESTACAO DE SERVICO PESSOA FISICA | UNIDADE | 1,0000 | 564,0000 | 564,0000 | 1,0000 |
| Totais | | | | 1,0000 | | 564,0000 | 1,0000 |
| Total Geral das Dotações | | | | | | 564,0000 | |


NATALIA FERNANDES



Prefeitura Municipal de Santa Terezinha - MT

Rua Vinte e Cinco, S/N – Centro
CEP 78.650-000

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

21743

Razão social: Miliane Pinheiro Santos
CPF/CNPJ: 703.922.971-40
Rua: RUA 44, - CENTRO - SANTA TEREZINHA - MT - CEP: 78650-000
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

NFS-e avulsa

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISSQN Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e 14/04/2021 - 10:06:22 | Código de autenticidade a228 8af6 3fce abc6 4347 5cb2 a6b7 0611 |
| Número do RPS | Data de emissão do RPS | Série do RPS |
| Número da NFS-e substituída | Data emissão da NFS-e substituída | Número do processo / lei |
| Município de incidência do ISSQN | SANTA TEREZINHA - MT | |



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefsantaterezinhamt/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|----------------------------|--|--|--|
| CPF/CNPJ 15.031.669/0001-18 | Inscrição estadual | Inscrição municipal 845 | Nome / razão social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA | | |
| Endereço Rua 25 | Número S/N | Complemento | Bairro CENTRO | | |
| Cidade / UF SANTA TEREZINHA - MT | CEP 78650-000 | Telefone | E-mail | | |

Serviços prestados

Atividade econômica municipal
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Alíquota
5,00 %

Descrição do serviço

prestação de serviço referente a concerto da porta de vidro do centro covid (porta conserto da fechadura, puxador e vedação), reposição do vidro da prateleira de medicação do centro de atendimento ao covid.

| Item da LC 116 | Código CNAE | Quantidade | Valor unitário do serviço | Valor bruto do serviço | Valor de desconto | Valor líquido do serviço |
|----------------|-------------|------------|---------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|
| | | 1,00000 | R\$ 564,00 | R\$ 564,00 | R\$ 0,00 | R\$ 564,00 |

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\$ 28,20 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|--------------------|

Resumo geral

| | | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---|
| Valor total dos serviços R\$ 564,00 | Valor dos descontos R\$ 0,00 | Valor das retenções R\$ 28,20 | Valor líquido R\$ 535,80 | Valor da dedução construção civil R\$ 0,00 |
| Valor base de cálculo ISSQN R\$ 564,00 | % alíquota do ISSQN 5,00 | Valor total do ISSQN R\$ 28,20 | % abatimento 0,00 | Valor ISSQN a recolher R\$ 28,20 |
| | | | | ISSQN retido? Sim |

Observações

Informações complementares

Atesto que recebemos e conferimos o(s) material(s) ou serviço(s) constante(s) na presente nota fiscal ou recibos.

SANTA TEREZINHA - MT 14/04/21

[Assinatura]

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica avulsa

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 14/04/2021 - 10:06:22

Recebi(emos) de Miliane Pinheiro Santos todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
21743



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



a228 8af6 3fce abc6 4347 5cb2 a6b7 0611

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefsantaterezinhamt/#/autenticidade>



Prefeitura Municipal de Santa Terezinha - MT

Rua Vinte e Cinco, S/N - Centro

DAM
Documento de Arrecadação Municipal

Dados do Contribuinte

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA | | Documento (CPF / CNPJ) 15.031.669/0001-18 | Data de nasc. / const. N/A |
| Tipo / Logradouro / Número Rua 25, nº S/N | | Complemento | |
| Distrito | Bairro Centro | Cidade / Estado Santa Terezinha-MT | CEP 78650-000 |
| Imóvel Ins. Imobiliária: Endereço: | Econômico Ins. Municipal: 845 CPF/CNPJ: 15.031.669/0001-18 Razão Social: MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA | | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Lançamento(s) | Valor em R\$ |
|---|--------------|
| ISSQN | 28,20 |
| Valor da soma dos lançamentos: R\$ 28,20 | |

Recibo do pagador

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Número do documento 195997/2021 | Data do processamento 14/04/2021 | Parcela / Quantidade Única | Total Tributos / Valores 28,20 |
| Inscrição Imobiliária | Inscrição Municipal 845 | Nosso Número 01000000000006280 | Data de vencimento 17/05/2021 |
| Observações Lancamento realizado através do Sistema AGILIBLue NFS-e, referente a movimento da competência 4/2021 do contribuinte 15.031.669/0001-18 - MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA. NFS-e tomadas: 21743 (R\$ 28,20). Retido de: 703.922.971-40 - Miliane Pinheiro Santos | | | (-) Desconto / Abatimento / Outras deduções 0,00 |
| | | | (+) Juro 0,00 |
| | | | (+) Mora / Multa 0,00 |
| | | | (+) Correção / Outros acréscimos 0,00 |
| Linha Digitável 81650000000 4 28203901202 0 10517010000 9 00000006280 2 | | | (=) Valor Cobrado 28,20 |

Autenticação Mecânica

Corte nesta linha

81650000000 4 28203901202 0 10517010000 9 00000006280 2

| | | | |
|---|------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO, CAIXA E CASAS LOTÉRICA | | Data de vencimento 17/05/2021 | |
| Beneficiário Prefeitura Municipal de Santa Terezinha - CNPJ: 15.031.669/0001-18 | | Agência / Código do Beneficiário | |
| Data do documento 14/04/2021 | Número do documento 195997/2021 | Espécie DOC N | Data do processamento 14/04/2021 |
| Uso do Banco Carteira RG | | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário Sr(a). Caixa, Não receber apos o vencimento. Após o vencimento, dirija-se ao Departamento de Tributação para solicitar uma nova guia com a data de vencimento válida ou gere você mesmo no Portal do Contribuinte em http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefsantaterezinhamt | | Nosso Número 01000000000006280 | |
| | | (=) Valor do Documento 28,20 | |
| | | (-) Desconto / Abatimento / Outras deduções R\$ 0,00 | |
| | | (+) Juros / Multa R\$ 0,00 | |
| | | (=) Valor Cobrado R\$ 28,20 | |
| Pagador MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA Rua 25, nº S/N - Centro - - Santa Terezinha/MT - 78650-000 | | CPF / CNPJ 15.031.669/0001-18 | |



**Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação**



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.00
1843001843 0005

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000202104141536MYMUN5TM0B
CNPJ: 11.860.994/0001-32
VALOR: 535,80
TARIFA: 0,00
DATA: 14/04/2021 - 12:44:23
DESCRICAO: Empenho 1118/2021

PAGO PARA: Miliane Pinheiro Santos
CPF: ***.922.971-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1653 - CONTA: 000000000000024767

Notificacao enviada em: 14/04/2021 - 12:44:24
=====

DOCUMENTO: 041404
AUTENTICACAO SISBB: 4.14C.D86.027.798.D42



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.45.28
1843001843

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5
EFETUADO POR: NATALIA FERNANDES

=====
Convenio PREFEITURA SANTA TEREZINH
Codigo de Barras 8165000000-4 28203901202-0
10517010000-9 00000006280-2

Data do pagamento 14/04/2021
Valor Total 28,20

=====
DOCUMENTO: 041406
AUTENTICACAO SISBB:
B.21E.205.168.465.469

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE672598 RODRIGO NERYS DE SO | 14/04/2021 12:38:10 |
| | JE700271 NATALIA FERNANDES | 14/04/2021 12:45:28 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE700271 NATALIA FERNANDES.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT

CNPJ: 15031669000118
Rua 25 - 0000000 - Centro
Telefone 06635581414

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1034

Data do Pagamento: 14/04/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1118/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 12/04/2021

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 382 - 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.36.00.00
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0110 - COVID 19
Projeto/Atividade(Ação): 2083 - COVID 19
Elemento de Despesa: 339036000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA FISICA
Subelemento: 06 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS
Fonte de recurso: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

QUADRO DEMONSTRATIVO

| | |
|-------------------|--------|
| Valor do Empenho: | 564,00 |
| Saldo Anterior: | 564,00 |
| O.P. 001 Parcela: | 564,00 |
| Saldo a Pagar: | 0,00 |

CONSIGNAÇÕES

| Código | Descrição | Valor |
|----------------|---|--------|
| 00111802310100 | Imposto Sobre Servicos de Qualquer Natureza - Principal - Arrecadacao Propria | -28,20 |

Valor Liquido a Pagar: 535,80

Pague-se a MILIANE PINHEIRO DOS SANTOS

Cód: 5673

CPF/CNPJ: 703.922.971-40

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

Proveniente de: SOLICITO EMPENHO PARA PAGAMENTO DO CONCERTO DA PORTA DE VIDRO DO CENTRO COVID (PORTA CONCERTO DA FECHADURA, PUXADOR E VEDAÇ+O), REPOSIÇ+O D VIDRO DA PRATELEIRA DE MEDICAÇ+O DO CENTRO DE ATEND. AO COVID. FAVORECIDO: MILIANE PINHEIRO SANTOS, CPF: 703.9

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

| Cód. | Banco | Descrição | Nº Conta | Cheque/Doc | Valor |
|------|-------|-------------------------------------|----------|------------|--------|
| 204 | 001 | BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO | 29744-5 | 41404 | 535,80 |
| | | | | | 535,80 |

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

Credor: _____

SANTA TEREZINHA - MT, 14 de Abril de 2021.

RG/DOC: _____