



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
 CNPJ: 15.031.669/0001-18  
 Rua 25, N° - Centro - CEP 78.650-000  
 Telefone: (66)3558-1414  
 prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

**NOTA DE EMPENHO N°.: 2246/2020**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 27/08/2020  
**Competência:** 08/2020

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0016972020	Contrato:		Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0361 - 05.002.10.122.0110.2081-3.3.90.36.00.00
Órgão:	05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0110 - COVID 19
Projeto/Atividade (Ação):	2.081 - COVID-19 - LC 173, Art. 5. I - SAUDE
Elemento de Despesa:	3.3.90.36 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA FISICA
Subelemento:	06 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS
Fonte de Recursos:	126076000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b>	<b>5600 - EDICLEUMA ALVES BARBOSA</b>	<b>CPF:</b>	<b>705.361.241-40</b>
Endereço:	AVENIDA 08, n° - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	SANTA TEREZINHA	Insc. Municipal:	
N° Banco:	N° Agência:	N° Conta:	Telefone: (66)3558-1414

Especificação da Despesa: FAVORECIDA: EDICLEUMA ALVES BARBOSA, CPF: 705.361.241-40 REFERENTE A PRESTAÇ+O DE SERVIÇOS NO PREPARO DAS REFEICOOES DOS PACIENTES INTERNOS NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PCT. COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/08 A 30/08/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 19.610,00 Valor Empenhado: 550,00 Saldo Atual da Dotação: 19.060,00

Valor por extenso: QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 550,00 conforme comprovantes.

SANTA TEREZINHA - MT, 27 de agosto de 2020.

3437  
 9489-3 P/

JUSAMY PEREIRA SILVA  
 Empenhos

EUCLÉSIO JOSÉ FERRETTO  
 Prefeito (a)

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



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15.031.669/0001.18  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone (066)3558-1414  
prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

Nota de pré-empenho nº: 1697/2020

Data do pré-empenho: 27/08/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: FAVORECIDA: EDICLEUMA ALVES BARBOSA, CPF: 705.361.241-40 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO PREPARO DAS REFEIÇÕES DOS PACIENTES INTERNOS NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PCT. COM COVID-19. DURANTE O PERÍODO DE 01/08 A 30/08/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.

Credor: 5600 - EDICLEUMA ALVES BARBOSA CNPJ/CPF:705.361.241.40  
Endereço: AVENIDA 08 Nº:  
Cidade: SANTA TEREZINHA UF: MT CEP: 78.650.000  
Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
Telefone: (066) 3558-1414 Fax:  
Banco: Agência: Conta:

Dotacao: 361 - Enfrentamento do COVID 19 - FMAS  
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: 2081 - COVID-19 - LC 173, Art. 5. I - SAUDE  
Natureza Despesa: 3390.36.00.00.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA FISICA  
Fonte de Recursos: 126076000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
024783 AUXILIAR DE CONZINHA		1,0000	R\$550,0000	R\$ 550,00
Valor total dos itens:				R\$ 550,00
Saldo da dotação:	R\$ 20.655,00	Valor reservado:		R\$ 550,00
Saldo reservado:	R\$ 2.865,00	Valor a reservar:		R\$ 17.790,00
Valor total dos itens:				R\$ 550,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 550,00

Valor por extenso: Quinhentos e cinquenta Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 550,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001392/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 27 de agosto, de 2020

HERANDES SILVA DE OLIVEIRA  
Secretario(a) de Finanças



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

Rua 25  
Centro  
Fone: 06635581414  
prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

Nº.: 0000000  
CEP: 78650000  
Fax: 00000000000

Data: 04/08/2020  
Hora: 10:44:45  
Pág: 001

**2ª Via**

**Solicitação 1638/2020 - Deferida**

Solicitada em 04/08/2020

Deferida em 20/08/2020

Requerente 5210 - MICHELE CURVO DOS ANJOS  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Local 2 - HOSPITAL MUNICIPAL  
Utilização FAVORECIDA: EDICLEUMA ALVES BARBOSA, CPF: 705.361.241-40 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO PREPARO DAS REFEICOES DOS PACIENTES INTERNOS NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PCT. COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/08 A 30/08/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.  
Dotação 0361 - 05.002.10.122.0110.2081.339036000000 - COVID-19 - LC 173, Art. 5. I - SAUDE Fontes de recurso: 0126076000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao CoronavirGov

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantidade Deferida
001	024783	AUXILIAR DE CONZINHA		1,0000	550,0000	550,0000	1,0000
<b>Totais</b>				<b>1,0000</b>		<b>550,0000</b>	<b>1,0000</b>
<b>Total Geral das Dotações</b>						<b>550,0000</b>	

MICHELE CURVO DOS ANJOS

HERNANDES SILVA DE OLIVEIRA