



ESTADO DO MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA - MT
 CNPJ Nº: 16.688.000/18
 Fone: (65) 3351-1414 - CEP 78.650-000
 Telefone: (65) 3351-1414
 prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2351/2020

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 31/08/2020
Competência: 08/2020

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	000.0000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Prê-Empenho:	0176.2020	Contrato:		Subvenção Social:	
Processo:	000.0000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0301 - 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:	90 - SAUDE
Subfunção de Governo:	172 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0100 - COVID 19
Projeto/Atividade/Ação:	2.001 - COVID-19 - LC 173, Art. 5. I - SAUDE
Elemento de Despesa:	90.90.90 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA FISICA
Subelemento:	03 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS
Fonte de Recursos:	126.7600 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC

FAVORECIDO

Credor:	4929 - ISMAISA SANTOS REIS	CPF:	047.784.581-92
Endereço:	RUA JOSE FERRETTI	Insc. Estadual:	
Cidade:	Santa Terezinha	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	00000000000000000000	Nº. Conta:	
		Telefone:	

Especificação da Despesa: FAVOR RECORRENDO: ISMAISA SANTOS REIS, CPF: 047.784.581-92, REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE ENFERMAGEM, NO CENTRO DE ATENDIMENTONO A PACIENTE COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/08 A 30/08/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	12.295,00	Valor Empenhado:	1.712,00	Saldo Atual da Dotação:	10.493,00
----------------------------	-----------	------------------	----------	-------------------------	-----------

Valor por extenso: MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO

A despesa foi empenhada em 31/08/2020, com importância de R\$ 1.712,00 conforme comprovantes. SANTA TEREZINHA, 31 de agosto de 2020.

JUSAMY PEREIRA SILVA
 Emissor

EUCLÉSIO JOSÉ FERRETTO
 Prefeito (a)

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

Usuário Emissor: JUSAMY PEREIRA SILVA



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 597 / 2020	Data: 31/08/2020	Processo: 00000000/0	Pedido: 1451 / 2020	Pré Empenho: 17672020
------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-----------------------

Fornecedor: ISMAISA SANTOS REIS	CPF / CNPJ: 047.784.581-92
Endereço: RUA,	Cidade: Santa Terezinha
Complemento:	Telefone: (000)0000-0000

Secretaria / Departamento / Lotação

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: MICHELE CURVO DOS ANJOS

Utilização: FAVORECIDO: ISMAISA SANTOS REIS, CPF: 047.784.581-92, REFERENTE A PRESTACAO DESERVIC OS DE ENFERMAGEM, NO CENTRO DE ATENDIMENTONO A PACIENTE COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/08 A 30/08/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 36 SubElemento:06

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
24865	TECNICO DE ENFERMAGEM / PESSOA FISICA	1			R\$ 1.712,00	R\$ 1.712,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 1.712,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 1.712,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 1.712,00

Departamento de Compras

Emitido Por: MARIA

Emitida em: 31/08/2020



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: 1767/2020

Data do pré-empenho: 31/08/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: FAVORECIDO: ISMAISA SANTOS REIS, CPF: 047.784.581-92, REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE ENFERMAGEM, NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PACIENTE COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/08 A 30/08/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.

Credor: 4929 - ISMAISA SANTOS REIS

CNPJ/CPF:047.784.581.92

Endereço: RUA

Nº:

Cidade: Santa Terezinha

UF: MT

CEP: 78.650.000

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone:

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
024865 TECNICO DE ENFERMAGEM / PESSOA FISICA		1,0000	R\$1.712,0000	R\$ 1.712,00
Valor total dos itens:				R\$ 1.712,00
Saldo da dotação:	R\$ 12.205,00	Valor reservado:		R\$ 1.712,00
Saldo reservado:	R\$ 1.712,00	Valor a reservar:		R\$ 10.493,00
Valor total dos itens:				R\$ 1.712,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 1.712,00

Valor por extenso: Hum mil, setecentos e doze Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 1.712,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001451/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 31 de agosto, de 2020

HERANDES SILVA DE OLIVEIRA
Secretario(a) de Financas



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: 26/08/2020
Hora: 12:09:24
Pág: 001

Solicitação 1724/2020 - Deferida

Solicitada em 26/08/2020

Deferida em 26/08/2020

Requerente 5210 - MICHELE CURVO DOS ANJOS
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local 2 - HOSPITAL MUNICIPAL
Utilização FAVORECIDO: ISMAISA SANTOS REIS, CPF: 047.784.581-92, REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE ENFERMAGEM, NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PACIENTE 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 Coronavir

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantidade Deferida
001	024865	TECNICO DE ENFERMAGEM / PESSOA FISICA		1,0000	1.712,0000	1.712,0000	1,0000
Totals				1,0000		1.712,0000	1,0000
Total Geral das Dotações						1.712,0000	


MICHELE CURVO DOS ANJOS

HERNANDES SILVA DE OLIVEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO COMUNITARIO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
CNPJ: 15.03.669/0001-18



ESCALA DE ENFERMAGEM

TÉCNICO DE ENFERMAGEM AGOSTO-2020

ESCALA DE ENFERMAGEM

Dia Semana	Profissionais	03		04		05		06		07		10		11		12		13		14		17		18		19		20		21		24		25		26		27		28		31		HS									
		S	T	S	T	Q	Q	Q	S	S	S	S	S	S	T	S	T	Q	Q	Q	S	S	S	S	T	S	T	Q	Q	Q	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S						
		N	F	F	F	F	F	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	D	D	156							
	Leidiane Martins CorenMT:049493	N	F	F	F	F	F	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	D	D	156					
	Sinarah Lacerda CorenMT:212687	F	F	F	F	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	144			
	Maria Bonfim CorenMT: 121899	F	F	F	F	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	144			
	Thais Francisca CorenMT:753750	F	F	F	F	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	N	N	156					
	Izabeldes Silva CorenMT:309721	F	F	F	F	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	N	N	156							
	Rozana Tocantins CorenMT:633777	F	F	F	F	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	N	N	156					
	Adriana Costa CorenMT:840676	D	F	F	F	N	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	144			
	Soelma S. Luiz CorenMT:832932	D	F	F	F	N	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	144			
	Mariuza Mello CorenMT:177439	F	N	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	144			
	Eliara Almeida CorenMT:889077	F	N	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	144	
	Luana Cardoso CorenMT:836440	X																																																			
		AFASTAMENTO																																																			

Obs: Irmãzinha substituído a Adriana Costa
Em função do Covid-19.



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

21238

Razão social: ISMAISA SANTOS REIS
CPF/CNPJ: 047.784.581-92
Rua: RUA 52, S/N [RUA DO CAMPO] - CENTRO - SANTA TEREZINHA - MT - CEP: 78650-000
Telefone:
E-mail:
Inscrição Municipal:
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 15/09/2020 - 12:02:30	Código de autenticidade 127d 73e5 6226 3fe9 2f79 8a18 3044 f12b	
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 <http://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 4.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM, NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PACIENTE COM COVID-19, DURANTE O PERÍODO DE 01/08 A 30/082020.

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\$ 1.712,00	R\$ 1.712,00	R\$ 0,00	R\$ 1.712,00

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\$ 85,60
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	--------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 1.712,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 85,60	Valor líquido R\$ 1.626,40	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 1.712,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 85,60	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 85,60
				ISSQN retido? Sim

Observações

Informações complementares

Devemos e conferimos o(s) material(is) existente(s) da presente Nota Fiscal e /

Santa Terezinha - MT, _____

ASSINATURA

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica avulsa

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 15/09/2020 - 12:02:30	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 21238
----------------------------------	--	--

Recebi(emos) de ISMAISA SANTOS REIS todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Código de autenticidade:



127d 73e5 6226 3fe9 2f79 8a18 3044 f12b

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://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 MUNICIPIO 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: MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA		

Composição do Documento de Arrecadação

Lançamento(s) ISSQN	Valor em R\$ 85,60
Valor da soma dos lançamentos: R\$ 85,60	

Recibo do pagador

Número do documento 198409/2020	Data do processamento 25/09/2020	Parcela / Quantidade Única	Total Tributos / Valores 85,60
Inscrição Imobiliária	Inscrição Municipal 845	Nosso Número 01000000000004514	Data de vencimento 15/10/2020
Observações Lancamento realizado através do Sistema AGILIBLue NFS-e, referente a movimento da competência 9/2020 do contribuinte 15.031.669/0001-18 - MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA. NFS-e tomadas: 21238 (R\$ 85,60). Retido de: 047.784.581-92 - ISMAISA SANTOS REIS			(-) Desconto / Abatimento / Outras deduções 0,00
			(+) Juro 0,00
			(+) Mora / Multa 0,00
			(+) Correção / Outros acréscimos 0,00
Linha Digitável 81660000000 3 85603901202 1 01015010000 5 00000004514 6			(=) Valor Cobrado 85,60

Autenticação Mecânica

Corte nesta linha

81660000000 3 85603901202 1 01015010000 5 00000004514 6

Local de Pagamento PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO, CAIXA E CASAS LOTÉRICA					Data de vencimento 15/10/2020
Beneficiário Prefeitura Municipal de Santa Terezinha - CNPJ: 15.031.669/0001-18					Agência / Código do Beneficiário
Data do documento 25/09/2020	Número do documento 198409/2020	Espécie DOC	Aceite N	Data do processamento 25/09/2020	Nosso Número 01000000000004514
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Quantidade de parcelas Única	(=) Valor do Documento 85,60
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					(-) Desconto / Abatimento / Outras deduções R\$ 0,00
					(+) Juros / Multa R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado R\$ 85,60
Pagador MUNICIPIO 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



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	1843-0
Conta corrente	29744-5 MT 510777 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
-------	-----------------------------

Agência (sem DV)	3437 CONFRESA MT
------------------	------------------

Conta corrente (com DV)	185708
-------------------------	--------

CPF	047.784.581-92
-----	----------------

Nome favorecido	ISMAISA SANTOS REIS
-----------------	---------------------

Finalidade	CREDITO EM CONTA
------------	------------------

Número documento	92.401
------------------	--------

Valor	1.626,40
-------	----------

Data transferência	24/09/2020
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	0BA239428723E76D
--------------------	------------------

Assinada por	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA	24/09/2020 12:05:04
	JD828596 MICHELE CURVO DOS ANJOS	24/09/2020 12:13:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD828596 MICHELE CURVO DOS ANJOS.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.33.26
1843001843

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5
EFETUADO POR: MICHELE CURVO ANJOS
=====

Convenio	PREFEITURA SANTA TEREZINH
Codigo de Barras	81660000000-3 85603901202-1
	01015010000-5 00000004514-6
Data do pagamento	25/09/2020
Valor Total	85,60

=====

DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB:
A.4D0.7BB.E19.FFC.27C

Assinada por	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA	25/09/2020 08:32:05
	JD828596 MICHELE CURVO DOS ANJOS	25/09/2020 08:33:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD828596 MICHELE CURVO DOS ANJOS.



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 3011

Data do Pagamento: 24/09/2020

Ref. Processo Nº: 01/0000

Ref. Empenho Nº: 2351/2020

Tipo: Global

Data do Empenho: 31/08/2020

Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 361 - 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 do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0110 - COVID 19
Projeto/Atividade(Ação): 2081 - COVID-19 - LC 173, Art. 5. I - SAUDE
Elemento de Despesa: 339036000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA FISICA
Subelemento: 06 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS
Fonte de recurso: 0.1.26.076000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	1.712,00
Saldo Anterior:	1.712,00
O.P. 001 Parcela:	1.712,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a ISMAISA SANTOS REIS

CPF/CNPJ: 047.784.581-92

Banco:

Agência:

Cód: 4929

Conta:

à quantia de: HUM MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS

Proveniente de: FAVORECIDO: ISMAISA SANTOS REIS, CPF: 047.784.581-92, REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE ENFERMAGEM, NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PACIENTE COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/08 A 30/08/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.

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

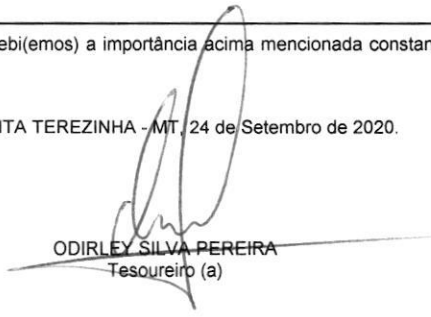
Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
204	001	BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO	29744-5	92401	1.626,40
204	001	BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO	29744-5	92502	85,60
					1.712,00

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

Credor: _____

SANTA TEREZINHA - MT, 24 de Setembro de 2020.

RG/DOC: _____



ODIRLEY SILVA PEREIRA
Tesoureiro (a)

MICHELE CURVO DOS ANJOS
Secretario (a)