



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
 CNPJ Nº: 16.688.000/18
 Fone: (55) 3581-1414
 CEP: 78.650-000
 e-mail: prefeitura@terezinha.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:	017672020	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:	12673600 - 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 - MT	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	00000000000000000000	Nº. Agência:	
		Nº. Conta:	
		Telefone:	

Especificação da Despesa: FAVOR REPENDO: 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 ESCOLA 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, SETECENTOS E DOZE REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO

A despesa foi empenhada em virtude da importância de R\$ 1.712,00 conforme comprovantes. SANTA TEREZINHA - MT, 08 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:	1	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 1.712,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	1	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 1.712,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	1	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