



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 Nº.: 2598/2020**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 30/09/2020  
**Competência:** 09/2020

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0019252020	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> 5598 - ADRIANA PEREIRA GLORIA	<b>CPF:</b> 019.383.961-03
<b>Endereço:</b> AVENIDA 08 , nº - CENTRO	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> SANTA TEREZINHA	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>Nº. Banco:</b>	<b>Nº. Agência:</b>
<b>Nº. Conta:</b>	<b>Telefone:</b> (69)8452-0352

**Especificação da Despesa:** FAVORECIDA: ADRIANA PEREIRA GLORIA DA SILVA, CPF: 019.383.961-03.  
REFERENTE A ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM NOS ATENDIMENTOS DESTINADOS AOS  
PACIENTES INTERNOS E EM TRATAMENTO, NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PCT.  
COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/09 A

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 6.908,25 **Valor Empenhado:** 2.150,00 Saldo Atual da Dotação: 4.758,25


Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.150,00 conforme comprovantes.  
SANTA TEREZINHA - MT, 30 de setembro de 2020.

  
JUSAMY PEREIRA SILVA  
Empenhos

EUCLÉSIO JOSÉ FERRETTO  
Prefeito (a)

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

Usuário Emissor: JUSAMY - 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 693 / 2020	Data: 30/09/2020	Processo: 00000000/0	Pedido: 1572 / 2020	Pré Empenho: 19252020
------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-----------------------

Fornecedor: ADRIANA PEREIRA GLORIA	CPF / CNPJ: 019.383.961-03
Endereço: AVENIDA 08,	Cidade: SANTA TEREZINHA
Complemento:	Telefone: (669)8452-0352

#### Secretaria / Departamento / Lotação

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

Solicitante: CARLOS ALBERTO ALESSIO

**Utilização:** FAVORECIDA: ADRIANA PEREIRA GLORIA DA SILVA, CPF: 019.383.961-03. REFERENTE A ASSIS TENCIA DE ENFERMAGEM NOS ATENDIMENTOS DESTINADOS AOS PACIENTES INTERNOS EEM TRATAMENTO, NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PCT. COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/09 A 30/09/2020. 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\$ 2.150,00	R\$ 2.150,00
<b>Total do Subelemento:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	1	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 2.150,00
<b>Total da Dotação:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	1	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 2.150,00
<b>Total Geral:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	1	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 2.150,00

Departamento de Compras

Emitido Por: MARIA

Emitida em: 30/09/2020



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: 1925/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: FAVORECIDA: ADRIANA PEREIRA GLORIA DA SILVA, CPF: 019.383.961-03. REFERENTE A ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM NOS ATENDIMENTOS DESTINADOS AOS PACIENTES INTERNOS E EM TRATAMENTO, NO CENTRO DE ATENDIMENTO A PCT. COM COVID-19. DURANTE O PERIODO DE 01/09 A

Credor: 5598 - ADRIANA PEREIRA GLORIA

CNPJ/CPF:019.383.961.03

Endereço:AVENIDA 08

Nº:

Cidade: SANTA TEREZINHA

UF: MT

CEP: 00.078.650

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone: (669) 8452-0352

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\$2.150,0000	R\$ 2.150,00
Valor total dos itens:				R\$ 2.150,00
Saldo da dotação:	R\$ 9.188,25	Valor reservado:		R\$ 2.150,00
Saldo reservado:	R\$ 4.430,00	Valor a reservar:		R\$ 4.758,25
Valor total dos itens:				R\$ 2.150,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 2.150,00

Valor por extenso: Dois mil, cento e cinquenta Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 2.150,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001572/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 30 de setembro, de 2020

HERANDES SILVA DE OLIVEIRA  
Secretario(a) de Financas