



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.º: 2632/2020

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

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitat.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0019752020	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

Credor:	4929 - ISMAISA SANTOS REIS	CPF:	047.784.581-92
Endereço:	RUA , nº - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	Santa Terezinha	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	Nº. Agência:	Nº. Conta:	Telefone:

Especificação da Despesa: FAVORECIDO: 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 01/09 A 30/09/2020. SEGUE ESCALA ANEXA.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 4.758,25 **Valor Empenhado: 1.712,00** Saldo Atual da Dotação: 3.046,25

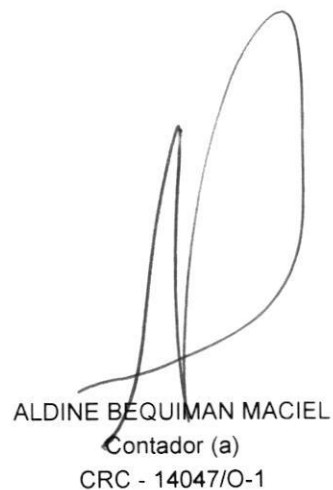
Valor por extenso: HUM MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.712,00 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



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: 1975/2020

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 01/09 A 30/09/2020. 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\$ 4.758,25	Valor reservado:		R\$ 1.712,00
Saldo reservado:	R\$ 1.712,00	Valor a reservar:		R\$ 3.046,25
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 001624/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 30 de setembro, 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: 24/09/2020

Hora: 08:41:59

Pág: 001

Solicitação 1916/2020 - Deferida

Solicitada em 24/09/2020

Deferida em 25/09/2020

Requerente 4728 - CARLOS ALBERTO ALESSIO
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 01/09 A 30/09/2020. 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	Quantid. Deferida
001	024865	TECNICO DE ENFERMAGEM / PESSOA FISICA		1,0000	1.712,0000	1.712,0000	1,0
Totais				1,0000		1.712,0000	1,0
Total Geral das Dotações						1.712,0000	


CARLOS ALBERTO ALESSIO

HERNANDES SILVA DE OLIVEIRA