



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
 CNPJ: 15.031.669/0001-18  
 Rua 25, Nº - Centro - CEP 78.650-000  
 Telefone: (66)3558-1414  
 prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

**NOTA DE EMPENHO Nº.: 2690/2020**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 16/10/2020  
**Competência:** 10/2020

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0020002020	Contrato:		Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar  
 Dotação: 0154 - 05.002.10.302.0073.2029-3.3.90.39.00.00  
 Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função de Governo: 10 - SAUDE  
 Subfunção de Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 Programa: 0073 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALA  
 Projeto/Atividade (Ação): 2.029 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA  
 Subelemento: 73 - TRANSPORTE DE SERVIDORES  
 Fonte de Recursos: 102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b> 5503 - RIO NOVO TRANSPORTES E TURISMO LTDA	<b>CNPJ:</b> 36.909.380/0001-29
<b>Endereço:</b> R BOROROS, nº - SETOR SUL II	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> BARRA DOS GARÇAS	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>Nº. Banco:</b>	<b>Nº. Agência:</b>
<b>Nº. Conta:</b>	<b>Telefone:</b> (62)3636-0766

**Especificação da Despesa:** PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001- 29, NO VALOR DE R\$ 265,44 VOLTA DE GOIANIA-GO A SANTA TEREZINHA-MT A PARA A PACIENTE ROSEMERE EGIDIO ROCHA TRATAMENTO E DE VASCULAR. SEGUE COPIA DE DOC. PESSOAL E SOLICITAC

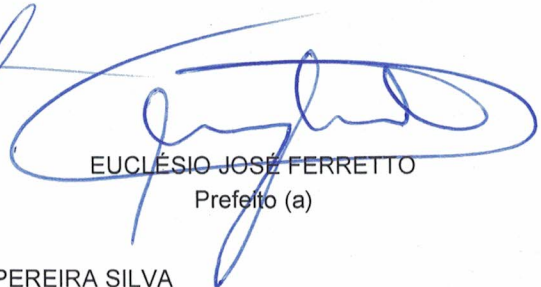
**QUADRO DEMONSTRATIVO**

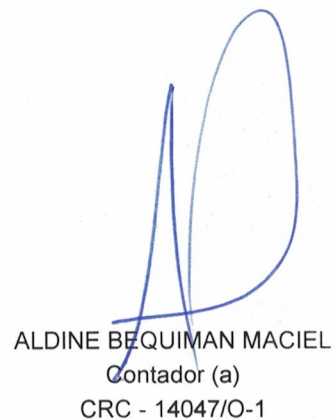
Saldo Anterior da Dotação: 125.906,75 **Valor Empenhado: 265,44** Saldo Atual da Dotação: 125.641,31  
 Valor por extenso: DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 265,44 conforme comprovantes.  
 SANTA TEREZINHA - MT, 16 de outubro 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: 2000/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001-29, NO VALOR DE R\$ 265,44 VOLTA DE GOIANIA-GO A SANTA TEREZINHA-MT A PARA A PACIENTE ROSEMERE EGIDIO ROCHA TRATAMENTO E DE VASCULAR. SEGUE COPIA DE DOC. PESSOAL E SOLICITAC

Credor: 5503 - RIO NOVO TRANSPORTES E TURISMO LTDA CNPJ/CPF:36.909.380/0001.29  
Endereço: R BOROROS Nº:  
Cidade: BARRA DOS GARÇAS UF: MT CEP: 78.600.000  
Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
Telefone: (062) 3636-0766 Fax:  
Banco: Banco Bradesco S.A. Agência: 3292 Conta: 7665-1

Dotacao: 154 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
Orgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função: 10 - SAUDE  
Sub-função: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa: 0073 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALA  
Projeto/Atividade: 2029 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
Natureza Despesa: 3390.39.00.00.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA  
Fonte de Recursos: 102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
004524 PASSAGEM DE ÔNIBUS	SER	1,0000	R\$265,4400	R\$ 265,44
Valor total dos itens:				R\$ 265,44
Saldo da dotação:	R\$ 126.703,07	Valor reservado:	R\$ 265,44	
Saldo reservado:	R\$ 60.796,32	Valor a reservar:	R\$ 65.906,75	
Valor total dos itens:				R\$ 265,44
Valor a ser empenhado:				R\$ 265,44

Valor por extenso: Duzentos e sessenta e cinco Reais e quarenta e quatro centavos

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 265,44 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001649/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 16 de outubro, de 2020

HERANDES SILVA DE OLIVEIRA  
Secretário(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: 14/10/2020  
Hora: 09:19:46  
Pág: 001

**Solicitação 1997/2020 - Deferida**

Solicitada em 14/10/2020

Deferida em 15/10/2020

Requerente 4728 - CARLOS ALBERTO ALESSIO  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Local 2 - HOSPITAL MUNICIPAL

Utilização **PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001- 29, NO VALOR DE R\$ 265,44 VOLTA DE GOIANIA-GO A SANTA TEREZINHA-MT A PARA A PACIENTE ROSEMERE EGIDIO ROCHA TRATAMENTO DE VASCULAR. SEGUE COPIA DE DOC. PESSOAL E SOLICITACAO DO ENCAMINHAMENTO**

Dotação 0154 - 05.002.10.302.0073.2029.339039000000 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL Fontes de recurso: 0102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavir

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantidade Deferida
001	004524	PASSAGEM DE ÔNIBUS	SER	1,0000	265,4400	265,4400	1,0000
<b>Totais</b>				<b>1,0000</b>		<b>265,4400</b>	<b>1,0000</b>
<b>Total Geral das Dotações</b>						<b>265,4400</b>	

CARLOS ALBERTO ALESSIO

HERNANDES SILVA DE OLIVEIRA



# GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE  
CENTRAL DE REGULAÇÃO REGIONAL  
PORTO ALEGRE DO NORTE-MT

"Cuidando de nossa gente"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TEREZINHA  
UNIDADE DE SAÚDE: ( ) PSF-RURAL ( ) PSF-URBANO

## FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE CONSULTA ESPECIALIZADA

### DADOS DO PACIENTE

Nome: <i>Roxane Egidio Rocha Fonseca</i>		RG nº:
D. N.:	CPF nº:	
Pai		Outro:
CPF:	RG:	
Mãe:		Outro:
CPF:	RG:	
Endereço		CEP: 78.650-000
Cidade: SANTA TEREZINHA	Estado: MATO GROSSO	Telefone: (66) 3558 1413

### Referência:

#### HISTORIA CLÍNICA

*Paciente com lesões em membros inferiores  
do tipo úlcera com Doppler de n. 11 e  
conduto do especialista*

#### HIPOTESE DIAGNÓSTICA:

*Infecção venosa nos membros*

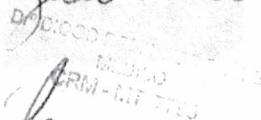
#### ESPECIALIDADE INDICADA:

*Cirurgia vascular*

CID: *187,2*

Assinatura e Carimbo do Médico

*Roxane Egidio Rocha Fonseca*



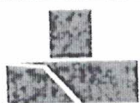
*08/10/2020*  
Data do Encaminhamento

### DADOS DO AGENDAMENTO-INFORMAR AO USÁRIO

#### IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ATENDIMENTO

#### IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL: Dr. (a)

Endereço:	data e hora do atendimento	Senha do Atendimento
-----------	----------------------------	----------------------



SUS

Sistema

CENTRAL DE REGULAÇÃO REGIONAL

Av. Betomarco nº 790 - Centro

CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência	1843-0
Conta corrente	31815-9 FUNDO M SAUDE - FMS

**Creditado**

---

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	3292 BARRA DO GARCAS
Conta corrente (com DV)	76651
CNPJ	36.909.380/0001-29
Nome favorecido	RIO NOVO TRANSPORTES E TURISMO LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	102.102
Valor	265,44
Data transferência	21/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 15423409C1F353E2

---

Assinada por	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA
	JE138745 CARLOS ALBERTO ALES

21/10/2020 09:25:24

21/10/2020 09:30:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE138745 CARLOS ALBERTO ALES.



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15031669000118  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone 06635581414  
prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3318**

Data do Pagamento: 21/10/2020  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2690/2020 Tipo: Global Data do Empenho: 16/10/2020

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 154 - 05.002.10.302.0073.2029-3.3.90.39.00.00  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa: 0073 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALA  
Projeto/Atividade(Ação): 2029 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
Elemento de Despesa: 339039000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA  
Subelemento: 73 - TRANSPORTE DE SERVIDORES  
Fonte de recurso: 0.1.02.077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	265,44
Saldo Anterior:	265,44
O.P. 001 Parcela:	265,44
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a RIO NOVO TRANSPORTES E TURISMO LTDA**

CPF/CNPJ: 36.909.380/0001-29 Banco: 237 Agência: 3292 Cód: 5503  
Conta: 000000007665 - 1  
à quantia de: DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

Proveniente de: PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001- 29, NO VALOR DE R\$ 265,44 VOLTA DE GOIANIA-GO A SANTA TEREZINHA-MT A PARA A PACIENTE ROSEMERE EGIDIO ROCHA TRATAMENTO E DE VASCULAR. SEGUE COPIA DE DOC. PESSOAL E SOLICITAC

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
272	001	BB - STA. TEREZINHA LC 173 - FMS	31815-9	102102	265,44
					265,44

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

Credor: \_\_\_\_\_

SANTA TEREZINHA - MT, 21 de Outubro de 2020.

RG/DOC: \_\_\_\_\_

  
ODIRLEY SILVA PEREIRA  
Tesoureiro (a)

MICHELE CURVO DOS ANJOS  
Secretario (a)