



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

## NOTA DE EMPENHO N°.: 2749/2020

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 23/10/2020  
Competência: 10/2020

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0020752020	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 Coronavírus, instituido pela LC

### FAVORECIDO

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

Especificação da Despesa: PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001- 29, AG: 3292 CONT: 7665-1 BRADESCO NO VALOR DE R\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E ACOMPANANTE JOSE R. DA SILVA CONSULTA PSQUIATRA,

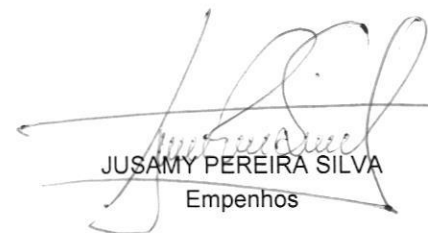
### QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 68.113,49 Valor Empenhado: 1.072,52 Saldo Atual da Dotação: 67 040,97

Valor por extenso: HUM MIL E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.072,52 conforme comprovantes.  
SANTA TEREZINHA - MT, 23 de outubro de 2020.

  
JUSAMY PEREIRA SILVA  
Empenhos

  
EUCLESIO JOSÉ FERRETTO  
Prefeito (a)

27  
  
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

Nota de pré-empenho nº: 2075/2020

Data do pré-empenho: 22/10/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001-29, AG: 3292 CONT: 7665-1 BRADESCO NO VALOR DE R\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E ACOMPANANTE JOSE R. DA SILVA CONSULTA PSQUIATRA,

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 SERVIÇOS 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	2,0000	R\$536,2600	R\$ 1.072,52
Valor total dos itens:				R\$ 1.072,52
Saldo da dotação:	R\$ 68.113,49	Valor reservado:	R\$ 1.072,52	
Saldo reservado:	R\$ 61.072,52	Valor a reservar:	R\$ 7.040,97	
Valor total dos itens:				R\$ 1.072,52
Valor a ser empenhado:				R\$ 1.072,52

Valor por extenso: Hum mil e setenta e dois Reais e cinquenta e dois centavos

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 1.072,52 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001698/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 22 de outubro, de 2020



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
**C.N.P.J.: 15.031.669/0001-18**

Rua 25  
Centro  
Fone: 06635581414

Nº.: 0000000  
CEP: 78650000  
Fax: 00000000000

Data: 14/10/2020  
Hora: 11:55:21  
Pág: 001

**2ª Via**

**Solicitação 2013/2020 - Deferida**

Solicitada em 14/10/2020

Deferida em 14/10/2020

**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, AG: 3292 CONT: 7665-1 BRADESCO NO VALOR DE R\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E ACOMPANANTE JOSE R. DA SILVA CONSULTA PSQUIATRA, SEGUE COPIA DE DOC. 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	2,0000	536,2600	1.072,5200	2,0000
<b>Totais</b>				<b>2,0000</b>		<b>1.072,5200</b>	<b>2,0000</b>
<b>Total Geral das Dotações</b>						<b>1.072,5200</b>	

  
CARLOS ALBERTO ALESSIO



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**015.522.881-10**

Nome  
**JOSE RIBEIRO DA SILVA**

Nascimento  
**27/03/1987**

CÓDIGO DE CONTROLE  
**E85C.386A.2EBB.B7F3**

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 09:46:23 do dia 24/09/2020 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

**UNIDADE SOLICITANTE****Unidade Solicitante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA

**Cód. CNES:**

6650082

**Op. Solicitante:**

786290041FONSECA

**Op. Videofonista:**

---

**DADOS DO PACIENTE****CNS:**

709204277116031

**Nome do Paciente**

JOSE RIBEIRO DA SILVA

**Nome da Mãe**

MARIA RIBEIRO DA SILVA

**Nacionalidade:**

BRASILEIRA

**Tipo Logradouro:**

RUA

**Número:**

---

**País de Residência:**

BRASIL

**Telefone(s):**(66) 8423-4821 (*Exibir Lista Detalhada*)**Nome Social/Apelido:**

---

**Data de Nascimento:**

27/03/1987 (33 anos)

**Sexo:**

MASCULINO

**Raça:**

AMARELA

**Tipo Sanguíneo:**

---

**Município de Nascimento:**

SANTA TEREZINHA - MT

**Logradouro:**

RUA DA PALHA

**Complemento:**

CASA

**Bairro:**

RUA DA PALHA

**CEP:**

78650-000

**Município de Residência:**

SANTA TEREZINHA - MT

**DADOS DA SOLICITAÇÃO****Código da Solicitação:**

343014134

**Situação Atual:**

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

**CPF do Médico Solicitante:**

---

**CRM:**

---

**Nome Médico Solicitante:**

ALINE ROCHA DE OLIVEIRA

**Vaga Solicitada:**

1ª Vez

**Diagnóstico Inicial:**

TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS E TRANSITORIOS

**CID:**

F23

**Risco:**

VERMELHO - Emergência

**Central Reguladora:**

CUIABA

**Unidade Desejada:**

---

**Data Desejada:**

---

**Data Solicitação:**

21/09/2020

**Procedimentos Solicitados:**

CONSULTA EM PSIQUIATRIA - ADULTO

**Cód. Unificado:**

0301010072

**Cód. Interno:**

0141001

**HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES**

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
786290041FONSECA	21/09/2020	08:49	PENDENTE

**Observação:**

paciente com surto psicótico extremamente agressivo, precisa de avaliação com profissional com urgência

**AVISOS DO MUNICÍPIO****24.02.2015**

**ATENCAO:** Existem prestadores que nao disponibilizam agendas reais, ou seja, o horario no laudo de autorizacao do SISREG nao e definitivo, para esses casos sugerimos que o usuario confirme o agendamento junto ao prestador via telefone. São eles: **CATERISMOS, ARTERIOGRAFIAS, ANGIOGRAFIAS, CINTILOGRAFIAS, COLONOSCOPIAS, LITOTRIPSIAS, HEMODIALISES, OFTALMOLOGIA** (calazio, mapeamento de retina, paquimetria ultrassonica, fornix, topografia, pterigio, facectomia, facoemulsificação, implante de LIO, reposicionamento de LIO, substituicao de LIO, olhos, simblefaroplastia, trabeculectomia), **ESTUDO URODINAMICO, MARCADORES TUMORAIS.**

**OBS.:** todas as consultas especializadas são datas reais no SISREG.

**06.12.2013**

O usuario SUS, se possivel, no momento do atendimento deve portar **RG, CARTAO DO SUS, COMPROVANTE DE RESIDENCIA** e **EXAMES ANTERIORES.**

Data da Extração dos Dados: 23/09/2020 14:13:21

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 1843-0  
Conta corrente 27519-0 ASPS-LC141-FMS 510777MT

**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 102.704  
Valor 536,26  
Data transferência 27/10/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 7C99AF73C12F0584

---

Assinada por	JE138745 CARLOS ALBERTO ALES	27/10/2020 10:50:37
	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA	27/10/2020 10:55:10

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA.

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 1843-0  
Conta corrente 27519-0 ASPS-LC141-FMS 510777MT

**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 102.705  
Valor 536,26  
Data transferência 27/10/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 931AE73817C4F303

---

Assinada por	JE138745 CARLOS ALBERTO ALES	27/10/2020 10:50:57
	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA	27/10/2020 10:55:10

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA.



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15031669000118  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3385**

Data do Pagamento: 27/10/2020  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2749/2020 Tipo: Global Data do Empenho: 23/10/2020

**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:	1.072,52
Saldo Anterior:	1.072,52
O.P. 001 Parcela:	1.072,52
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: HUM MIL E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Proveniente de: PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001- 29, AG: 3292 CONT: 7665-1  
BRADESCO NO VALOR DE R\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E  
ACOMPANANTE JOSE R. DA SILVA CONSULTA PSQUIATRA,

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
183	001	BCO DO BRASIL 27519-0 SAÚDE 15% IMP	27519-0	102704	536,26
183	001	BCO DO BRASIL 27519-0 SAÚDE 15% IMP	27519-0	102705	536,26
					1.072,52

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 27 de Outubro de 2020.

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

ODIRLEY SILVA PEREIRA  
Tesoureiro (a)

MICHELE CURVO DOS ANJOS  
Secretario (a)