



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

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2750/2020

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:	0020762020	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

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, NO VALOR DE R\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E ACOMPANANTE AGUINALDO RAFAEL LIMA CONSULTA PSQUIATRA SEGUE COPIA DE DOC. PESSOA

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 67.040,97 Valor Empenhado: 1.072,52 Saldo Atual da Dotação: 65.968,45

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.

27

JUSAMY PEREIRA SILVA
Empenhos

EUCLESIO 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

Nota de pré-empenho nº: 2076/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: PAGAMENTO DE PASSAGENS TERRESTRE PARA RIO NOVO TURISMO, CPNJ: 36909380/0001-29, NO VALOR DE R\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E ACOMPANANTE AGUINALDO RAFAEL LIMA CONSULTA PSQUIATRA SEGUE COPIA DE DOC. PESSOA

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	2,0000	R\$536,2600	R\$ 1.072,52
Valor total dos itens:				R\$ 1.072,52
Saldo da dotação:	R\$ 67.040,97	Valor reservado:	R\$ 1.072,52	
Saldo reservado:	R\$ 61.072,52	Valor a reservar:	R\$ 5.968,45	
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 001699/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 23 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
prefeitura@santaterezinha.mt.gov.br

Nº: 0000000
CEP: 78650000
Fax: 00000000000

Data: 20/10/2020
Hora: 10:02:01
Pág: 001

Solicitação 2075/2020 - Deferida

Solicitada em 20/10/2020

Deferida em 22/10/2020

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\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E ACOMPANANTE AGUINALDO RAFAEL LIMA CONSULTA PSIQUIATRA 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	2,0000	536,2600	1.072,5200	2,0000
Totais				2,0000		1.072,5200	2,0000
Total Geral das Dotações						1.072,5200	


CARLOS ALBERTO ALESSIO

HERNANDES SILVA DE OLIVEIRA



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
SECRETARIA ADJUNTA DE UNIDADES ESPECIALIZADAS
SUPERINTENDÊNCIA DO CIAPS ADAUTO BOTELHO

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

DO: CIAPS ADAUTO BOTELHO/SES-MT

Unidade: CEAC/CIAPS ADAUTO BOTELHO

Para: AO COLEGA NEUROLOGISTA

Unidade/Setor _____

Nome: AGNALDO RAFAEL LIMA

Nº do Cartão do SUS: 705.400.495.274.994

Motivo do Encaminhamento:

PACIENTE, SEXO MASCULINO, 33 ANOS. IRMÃ (SERENE) RELATA HISTÓRICO DE EPILEPSIA DESDE OS 7 ANOS DE IDADE. CONTA QUE NUNCA FOI AO NEUROLOGISTA E NUNCA FEZ UM EXAME DE IMAGEM CEREBRAL. RELATA QUE FREQUENTOU A ESCOLA PORÉM SEMPRE TEVE DIFICULDADE DE APRENDIZAGEM. AFIRMA TAMBÉM QUE O IRMÃO MAIS VELHO APRESENTA CRISES EPILÉTICAS DESDE A INFÂNCIA. RELATA QUE O PACIENTE TEM DIFICULDADE DE MARTIGAR E ENGOLIR ALIMENTOS, FICA SEGURANDO NA BOCA. CONTA QUE O IMÃO SEMPRE FOI MUITO AGITADO, PORÉM HÁ CERCA DE 6 MESES APRESENTOU PIORA DA AGITAÇÃO E HÁ CERCA DE 20 DIAS EVOLUIU COM EPISÓDIOS DE HETEROAGRESSIVIDADE, TENTOU AGREDIR A MÃE E PESSOAS NA RUA, POR CONTA DESSES EPISÓDIOS FICOU CERCA DE 20 DIAS INTERNADO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA. IRMÃ RELATA TAMBÉM QUE O PACIENTE TINHA AUTONOMIA, SE ALIMENTAVA SOZINHO, TOMAVA BANHO E SE VESTIA SEM AJUDA, PORÉM APÓS A INTERNAÇÃO O PACIENTE APRESENTOU COMPROMETIMENTO AS ATIVIDADES BÁSICAS. FAZ USO DE: RIVOTRIL 20 (0-0-2) CARBAPAZEPINA 250 MG (1-0-2). CONTA QUE JÁ FEZ USO DE FENOBARBITAL, SENDO SUBSTITUIDO NA ÚLTIMA INTERNAÇÃO POR CARBAMAZEPINA. IRMÃ NEGA QUE O PACIENTE TENHA ALERGIAS. PACIENTE VEIO SEM RELATÓRIO DA INTERÇÃO REALIZADA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA. GRATA.

Apresentação do caso histórico, anotações de interesses, medicações prescritas, tratamento):

PACIENTE COM HIGIENE PRESERVADA, CALMO, DESORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, DIFICULDADE DE COMUNICAÇÃO, FALA LENTIFICADA, AUTONOMIA REDUZIDA APRESENTA RIGIDEZ DE MEMBRO SUPERIOR COM FORÇA REDUZIDA E MEMBRO SUPERIOR DIREITO. AC: BNFR, 2T, SS. AP: MVUA SEM RA. ABD: INOCENTE FC: 88 SAT: 97%.

Dra. Mirielly R. D. D. S.
Médica
CRM/MT 11092

Encaminhado por: _____

CIAPS ADAUTO BOTELHO

Cuiabá: 14/09/2020

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2209152-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/10/2007

NOME AGUINALDO RAFAEL LIMA

FILIAÇÃO

MARIA ROSA RAFAEL DE SOUSA DATA DE NASCIMENTO 12/06/1987

NATURALIDADE CONCEIÇÃO ARAGUAIA-PA

DOC. ORIGEM C. NASC. LIV. A12 FLS. 152 TERM 7501 VILA RICA-MT

CPF *****

Cosmoray
Talia de Azevedo Silva Moraes
Coordenadora Geral
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
POLITEC 049

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1857770-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/02/2015

NOME SERENE RAFAEL LIMA

FILIAÇÃO NELSON PEREIRA LIMA

MARIA ROSA RAFAEL DATA DE NASCIMENTO 06/06/1983

NATURALIDADE COITO DE MAGALHÃES-TO

DOC. ORIGEM C. NASC. TERM. 5697 LIV. 42 FLS. 145 VILA RICA-MT

CPF 017.990.441-81

Leonel Teodoro de Melo
Diretor Metropolitano de Identificação
Tórnica em substituição legal
ASSINATURA POLITEC 29 Via 064

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Consulta/Retorno

Para o dia: 26/10/20

Às 13:30 HS

Médico: Bruno

Sistema Único de Saúde

AGUINALDO RAFAEL LIMA

Data Nasc.: 12/06/1987 Sexo: M

705 4004 9527 4994



UNIQUE SAÚDE TM

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS 

G337271028466952009
27/10/2020 10:49:00

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 102.701
Valor 536,26
Data transferência 27/10/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 03CB792FADA6A1D1
Assinada por JE138745 CARLOS ALBERTO ALES 27/10/2020 10:48:08
JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA 27/10/2020 10:49:00

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 102.703
Valor 536,26
Data transferência 27/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 89144EFEBF6724E7

Assinada por JE138745 CARLOS ALBERTO ALES
JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA

27/10/2020 10:49:40
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 3386

Data do Pagamento: 27/10/2020

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Empenho Nº: 2750/2020

Tipo: Global

Data do Empenho: 23/10/2020

Ref. Apenso Nº:

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 Coronavírus, 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

Cód: 5503

CPF/CNPJ: 36.909.380/0001-29

Banco: 237

Agência: 3292

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, NO VALOR DE R\$ 1072,52. IDA E VOLTA DE SANTA TEREZINHA-MT A CUIABA-MT PARA PACIENTE E ACOMPANANTE AGUINALDO RAFAEL LIMA CONSULTA PSQUIATRA SEGUE COPIA DE DOC. PESSOA

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	102701	536,26
183	001	BCO DO BRASIL 27519-0 SAÚDE 15% IMP	27519-0	102703	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)