



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 EMPENHO Nº. 002854/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 11/08/2021
Competência: 08/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Dispensa - 11/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho: 002284/2021	Contrato:	Subvenção Social:
Processo:	Convênio:	Dívida Fundada:
Apenso:	Recibo:	Obra:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação: 0383	05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.39.00.00
Órgão: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10	SAUDE
Subfunção do Governo: 122	ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0110	COVID 19
Projeto/Atividade(Ação): 2083	COVID 19
Elemento de Despesa: 3.3.90.39	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA
Subelemento: 33	SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ
Fonte de Recursos: 346074000	Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

FAVORECIDO

Credor: 57119 - FLAVYA DE SAUSA FREITAS	CPF/CNPJ: 26.014.924/0001-30
Endereço: AVENIDA 03, Nº - JARDIM	Insc. Estadual:
Cidade: Luciara	Insc. Municipal:
Nº Banco: 000 748	Telefone:
Nº Agência: 0806	Nº Conta: 000000000000-

Especificação da Despesa: SOLICITO EMPENHO PARA DR. FRAVYA DE SOUSA FREITAS, REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS PARA ATENDIMENTO DE CLINICA GERAL, PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA E CENTRO COVID, TOTALIZANDO 36 (TRINTA) DE 12 HORAS DISPENSA 11/2021.DOTA

QUADRO DEMONSTRATIVO

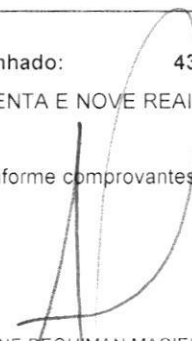
Saldo Anterior da Dotação: 199.613,00 Valor Empenhado: 43.199,98 Saldo Atual da Dotação: 156.413,02


Valor por extenso: QUARENTA E TRES MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 43.199,98 conforme comprovantes SANTA TEREZINHA - MT, 11 de agosto de 2021.


THIAGO CASTELLAN RIBEIRO
Prefeito (a)


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


JUSAMY PEREIRA SILVA
Empenhos



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 1830 / 2021	Data: 11/08/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1231 / 2021	Pré Empenho: 2021002284
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

Fornecedor: FLAVYA DE SAUSA FREITAS	CPF / CNPJ: 26.014.924/0001-30
Endereço: AVENIDA 03,	Cidade: Luciara
Complemento:	Telefone: (000)0000-0000

Secretaria / Departamento / Lotação

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: NATALIA FERNANDES

Utilização: SOLICITO EMPENHO PARA DR. FRAVYA DE SOUSA FREITAS, REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS PARA ATENDIMENTO DE CLINICA GERAL, PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DESANTA TEREZINHA E CENTRO COVID, TOTALIZANDO 36 (TRINTA) DE 12 HORAS. DISPENSA 11/2021.DOTAÇÃO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 39 SubElemento:33

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
30545	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO MEDIC	36		CLINIM	R\$1.200,00	R\$43.200,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	36	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$43.200,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	36	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$43.200,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	36	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$43.200,00


Departamento de Compras



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: 2284/2021

Data do pré-empenho: 11/08/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO EMPENHO PARA DR. FRAVYA DE SOUSA FREITAS, REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS PARA ATENDIMENTO DE CLINICA GERAL, PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA E CENTRO COVID, TOTALIZANDO 36 (TRINTA) DE 12 HORAS. DISPENSA 11/2021.DOTA

Credor: 57119 - FLAVYA DE SAUSA FREITAS

CNPJ/CPF:26.014.924/0001.30

Endereço:AVENIDA 03

Nº:

Cidade: Luciara

UF: MT

CEP: 78.660.000

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Fax:

Banco:

Agência:

Conta:

Dotacao:	383	- COVID 19
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:	2083	- COVID 19
Natureza Despesa:	3390.39.00.00.00	- OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA
Fonte de Recursos:	346074000	- Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
305453	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO MEDICO CLINICO GERAL, 12 HORAS DE PLANTAO	36,0000	R\$1.200,0000	R\$43.200,00

Valor total dos itens: R\$43.200,00

Saldo da dotação: R\$199.613,00 Valor reservado: R\$43.199,98

Saldo reservado: R\$43.199,98 Valor a reservar: R\$156.413,02

Valor total dos itens: R\$43.200,00

Valor a ser empenhado: R\$43.199,98

Valor por extenso: Quarenta e tres mil, cento e noventa e nove Reais e noventa e oito centavos

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$43.200,00 valor este, utilizado para custeio da Licitacao Dispensa 00011/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 11 de agosto, de 2021



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15.031.669/0001.18
Rua 25 - 0000000 - Centro
Telefone (066)3558-1414

Solicitação de Itens Licitados

Solicitação: 484/2021
Data de Cadastro: 10/08/2021
Descrição: SOLICITO EMPENHO PARA DR. FRAVYA DE SOUSA FREITAS, REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS PARA ATENDIMENTO DE CLINICA GERAL, PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA E CENTRO COVID, TOTALIZANDO 36 (TRINTA) DE 12 HORAS. DISPENSA 11/2021.DOTAÇÃO
Situação: Atendida
Licitação: Dispensa 11/2021
Dotação: 05.002.10.301.0075.2023.339039000000 - MANUTENCAO DO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA SF
Fornecedor: 57119 - FLAVYA DE SAUSA FREITAS
Requerente: 5228 - NATALIA FERNANDES
Órgão: 5 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local: 2 - HOSPITAL MUNICIPAL

Item	Descrição	Quant. Atendida	Unidade	Pedido	Requisição	Vlr Unitário	Valor Total
305453	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO MEDICO CLINICO GERAL, 12 HORAS DE PLANTAO	36,0000		1231/2021	1830/2021	1.200,0000	43.200,0000
						Total Órgão:	43.200,0000
						Total Unidade:	43.200,0000
						Total Local:	43.200,0000
						Total Requerente:	43.200,0000
						Total Fornecedor:	43.200,0000

Total Solicitação: 43.200,0000



NATALIA FERNANDES

**Município de Luciara**

Inscrição no CN.P.J.Nº 03503620000131

Rua Lucio Pereira Luz,450 - Centro

Luciara - MT

Número da NFS-e**1012**

Código de Verificação de Autenticidade

NPQRSTVW

Data e hora de Emissão da NFS-e

11/08/2021 às 15:00:27

Chave de Acesso

11013CDEFGHHIKLLMMNOOPPQRRTUV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS LUCIARA - MT	Local da Prestação LUCIARA - MT
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante: Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 0
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 26014924000130	RG/Inscrição Estadual	PI&NIT	Nome/Razão Social FLAVYA DE SOUSA FREITAS - EPP
Logradouro ARAGUAIA, 51	Complemento		Bairro CENTRO
CEP	Cidade LUCIARA - MT	Telefone 66984300110	E-mail JELOY PAIXAO@HOTMAIL.COM

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 15031669000118	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA
Logradouro RUA DO COMERCIO, SN	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78650000	Cidade SANTA TEREZINHA - MT	Telefone	E-mail

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 36 PLANTOES DIURNOS NO HOSPITAL MUNICIPAL E NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO AO COVID - 19 E PLANTOES NOTURNOS. DISPENSA 11/2021	R\$ 43200,00	R\$ 43.200,00

Atesto que recebemos e conferimos o(s) material(s) ou serviço(s) constante(s) da presente Nota Fiscal ou recibo.

SANTA TEREZINHA - MT, 11/08/2021

ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**De talha mento Especifico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 99.99 Outros Serviços	Aliquota 5 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 43.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 43.200,00	Total do ISS R\$ 2.160,00	ISS Retido 02-Não
			Desconto R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	-----------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 43.200,00**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

--	--	--	--

RECEB(EMOS) DE FLAVYA DE SOUSA FREITAS - EPP	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 1012	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: NPQRSTVW
DATA	CPF/RG	ASSINATURA



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1843-0
Conta corrente 29744-5 MT 510777 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 806 SICREDI CANARANA
Conta corrente (com DV) 155011
CNPJ 26.014.924/0001-30
Nome favorecido FLAVYA DE SOUSA FREITAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.113
Valor 43.199,98
Destinação 0
Data transferência 11/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CF8143C58ABB7EAC

Assinada por	JE672598 RODRIGO NERYS DE SO	11/08/2021 16:24:52
	JE700271 NATALIA FERNANDES	11/08/2021 16:25:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE700271 NATALIA FERNANDES.



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3480

Data do Pagamento: 11/08/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2854/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 11/08/2021

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 383 - 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.39.00.00
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0110 - COVID 19
Projeto/Atividade(Ação): 2083 - COVID 19
Elemento de Despesa: 339039000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA
Subelemento: 33 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	43.199,98
Saldo Anterior:	43.199,98
O.P. 001 Parcela:	43.199,98
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a FLAVYA DE SAUSA FREITAS

Cód: 57119

CPF/CNPJ: 26.014.924/0001-30

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: QUARENTA E TRES MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS

Proveniente de: SOLICITO EMPENHO PARA DR. FRAVYA DE SOUSA FREITAS, REFERENTE PRESTAÇ+O DE SERVIÇO MEDICOS PARA ATENDIMENTO DE CLINICA GERAL, PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA E CENTRO COVID, TOTALIZANDO 36 (TRINTA) DE 12 HORAS. DISPENSA 11/2021.DOTA

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
204	001	BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO	29744-5	81113	43.199,98
					43.199,98

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

Credor: _____

SANTA TEREZINHA - MT, 11 de Agosto de 2021.

RG/DOC: _____


RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA
Tescureiro (a)