



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15.031.669/0001-18
Rua 25 - 00000000 - Centro
Telefone (066)3558-1414

NOTA DE EMPENHO Nº. 002863/2021

Tipo do Empenho: **2 - Global**
Data de Contabilização: 12/08/2021
Competência: 08/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Dispensa - 14/2021	Adiantamento:	Não
Pre-Empenho: 002293/2021	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: 5620 - PROMEDIC PLANTOES MEDICOS LTDA	CPF/CNPJ: 33.446.993/0001-89		
Endereço: AV TRANSBRASILIANA S/N, Nº - CENTRO	Insc. Estadual:		
Cidade: Uruaçu	Insc. Municipal:		
Nº Banco: 000 104	Nº Agência: 0793	Nº Conta: 000000000000-	Telefone: (66)3564-1414

Especificação da Despesa: SOLICITO EMPENHO EM FAVOR DE KENNETT ANDENSON, REFERENTE A 25(VINTE E CINCO) PLANTIES M+DICOS NO HMSTZ. 10 (DEZ) DANDO SUPORTE NOS CUIDADOS A PACIENTES GRAVES NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 E NO ATENDIMENTO A EM PERICIA M+DIC

QUADRO DEMONSTRATIVO


Saldo Anterior da Dotação: 156.413,02 Valor Empenhado: **42.599,98** Saldo Atual da Dotação: 113.813,04
Valor por extenso: QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 42.599,98 conforme comprovantes SANTA TEREZINHA - MT, 12 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 1835 / 2021	Data: 12/08/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1235 / 2021	Pré Empenho: 2021002293
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

Fornecedor: PROMEDIC PLANTOES MEDICOS LTDA	CPF / CNPJ: 33.446.993/0001-89
Endereço: AV TRANSBRASILIANA S/N,	Cidade: Uruaçu
Complemento:	Telefone: (066)3564-1414

Secretaria / Departamento / Lotação

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: NATALIA FERNANDES

Utilização: SOLICITO EMPENHO EM FAVOR DE KENNETT ANDENSON, REFERENTE A 25(VINTE E CINCO) PLANTÕES MÉDICOS NO HMSTZ, 10 (DEZ) DANDO SUPORTE NOS CUIDADOS A PACIENTES GRAVESNO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 E NO ATENDIMENTO A EM PERICIA MÉDICA.

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 39 SubElemento:33

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
30545	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO MEDIC	35.5		PROME	R\$1.200,00	R\$42.600,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	35.5	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$42.600,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	35.5	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$42.600,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	35,5	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$42.600,00


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: 2293/2021

Data do pré-empenho: 12/08/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO EMPENHO EM FAVOR DE KENNETT ANDENSON, REFERENTE A 25(VINTE E CINCO) PLANTÕES MÉDICOS NO HMSTZ, 10 (DEZ) DANDO SUPORTE NOS CUIDADOS A PACIENTES GRAVES NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 E NO ATENDIMENTO A EM PERICIA MÉDIC

Credor: 5620 - PROMEDIC PLANTOES MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF:33.446.993/0001.89

Endereço:AV TRANSBRASILIANA S/N

Nº:

Cidade: Uruaçu

UF: GO

CEP: 76.400.000

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone: (066) 3564-1414

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	35,5000	R\$1.200,0000	R\$42.600,00

Valor total dos itens: R\$42.600,00

Saldo da dotação: R\$156.413,02 Valor reservado: R\$42.599,98

Saldo reservado: R\$42.599,98 Valor a reservar: R\$113.813,04

Valor total dos itens: R\$42.600,00

Valor a ser empenhado: R\$42.599,98

Valor por extenso: Quarenta e dois mil, quinhentos e noventa e nove Reais e noventa e oito centavos

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$42.600,00 valor este, utilizado para custeio da Licitação Dispensa 00014/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 12 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: 488/2021 **Data de Cadastro:** 12/08/2021
Descrição: SOLICITO EMPENHO EM FAVOR DE KENNETT ANDENSON, REFERENTE A 25 (VINTE E CINCO) PLANTÕES MÉDICOS NO HMSTZ, 10 (DEZ) DANDO SUPORTE NOS CUIDADOS A PACIENTES GRAVES NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 E NO ATENDIMENTO A EM PERICIA MÉDICA. **Situação:** Deferida

Licitação: Dispensa 14/2021

Deferido em: 12/08/2021

Dotação: 05.002.10.301.0075.2023.339039000000 - MANUTENCAO DO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA SF

Fornecedor: 5620 - PROMEDIC PLANTOES MEDICOS LTDA

Requerente: 5228 - NATALIA FERNANDES

Órgão: 5 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Local: 2 - HOSPITAL MUNICIPAL

Item	Descrição	Quant. Deferida	Unidade	Pedido	Vir Unitário	Valor Total
305453	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO MEDICO CLÍNICO GERAL, 12 HORAS DE PLANTAO	35,5000		1235/2021	1.200,0000	42.600,0000

Total Órgão: 42.600,0000
Total Unidade: 42.600,0000
Total Local: 42.600,0000
Total Requerente: 42.600,0000
Total Fornecedor: 42.600,0000

Total Solicitação: 42.600,0000

NATALIA FERNANDES

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU****Secretaria Municipal de Finanças**

EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br

RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4100

NÚMERO DA NOTA: **02687**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **12/08/2021**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **17:15:02****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: PROMEDIC
CPF/CNPJ: 33.446.993/0001-89
RAZÃO SOCIAL: PROMEDIC PLANTOES MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV TRANSBRASILIANA, N 141
BAIRRO: SETOR CENTRAL
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 993052868
FONE: 6233572009
CEP: 76.400-000

MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA
CPF/CNPJ: 15.031.669/0001-18
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO, N S/N
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: SANTA TEREZINHA - MT

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 78.650-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,00	4.01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE: A PLANTÕES NO MÊS DE JULHO, REALIZADOS HMSTZ (SUPORTE NO CENTRO DE COVID-19).	R\$ 42.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 1.278,00	R\$ 42.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$42.600,00****VALOR LÍQUIDO****R\$41.322,00****RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO**

RETENÇÕES FEDERAIS	CÁLCULO DO IMPOSTO
PIS R\$ 0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 42.600,00
COFINS R\$ 0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00
INSS R\$ 0,00	- DEDUÇÃO R\$ 0,00
IR R\$ 0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00
	- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00
	= BASE DE CÁLCULO R\$ 42.600,00
	- ISS RETIDO R\$ 1.278,00

COD. DE VERIFICAÇÃO
9AFC-2AF8**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** SANTA TEREZINHA - MT**IMPOSTO DEVIDO EM:** SANTA TEREZINHA - MT**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**DADOS BANCÁRIOS: PROMEDIC PLANTÕES MÉDICOS AG. 0793 OP. 003 C/C.4191-0
CNPJ: 33.446.993/0001-89**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://www.uruaçu.go.gov.br>
ATENÇÃO: O ISS desta NFS-e foi RETIDO em favor do TOMADOR DE SERVIÇOS.

Este documento contém informações e conteúdos de natureza confidencial e/ou serviços constantes da presente Nota Fiscal Eletrônica. Não é válido sem o respectivo recibo.

Santa Terezinha - MT, 12/08/2021

RIP Rivaldo Alves Santos
ASSINATURA



Emissão de comprovantes

G3351218009113341
12/08/2021 18:06:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.06.26
1843001843 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210812210439039146642
CNPJ: 11.860.994/0001-32
VALOR: 45.599,98
DATA: 12/08/2021 - 18:06:11
DESCRICAO: Empenho 2863/2021

PAGO PARA: Promedic
CNPJ: 33.446.993/0001-89
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0793 - CONTA: 0003000000000041910

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/08/2021 - 18:06:12

DOCUMENTO: 081207
AUTENTICACAO SISBB: D.245.B3D.D3F.F81.D6F

Transação efetuada com sucesso por: JE700271 NATALIA FERNANDES.

Foi passado a mais
45599,98

42.599,98 → valor do empenho
1.277,98 dedução do N.º

41.322,00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3874

Data do Pagamento: 12/08/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Empenho Nº: 2863/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 12/08/2021

Ref. Apenso Nº:

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:	42.599,98
Saldo Anterior:	42.599,98
O.P. 001 Parcela:	41.322,00
Saldo a Pagar:	1.277,98

Pague-se a PROMEDIC PLANTOES MEDICOS LTDA

Cód: 5620

CPF/CNPJ: 33.446.993/0001-89

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: QUARENTA E UM MIL, TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS

Proveniente de: SOLICITO EMPENHO EM FAVOR DE KENNETT ANDENSON, REFERENTE A 25(VINTE E CINCO) PLANTIES M+DICOS NO HMSTZ, 10 (DEZ) DANDO SUPORTE NOS CUIDADOS A PACIENTES GRAVES NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 E NO ATENDIMENTO A EM PERICIA M+DIC

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	81207	41.322,00
					41.322,00

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

Credor: _____

SANTA TEREZINHA - MT, 12 de Agosto de 2021.

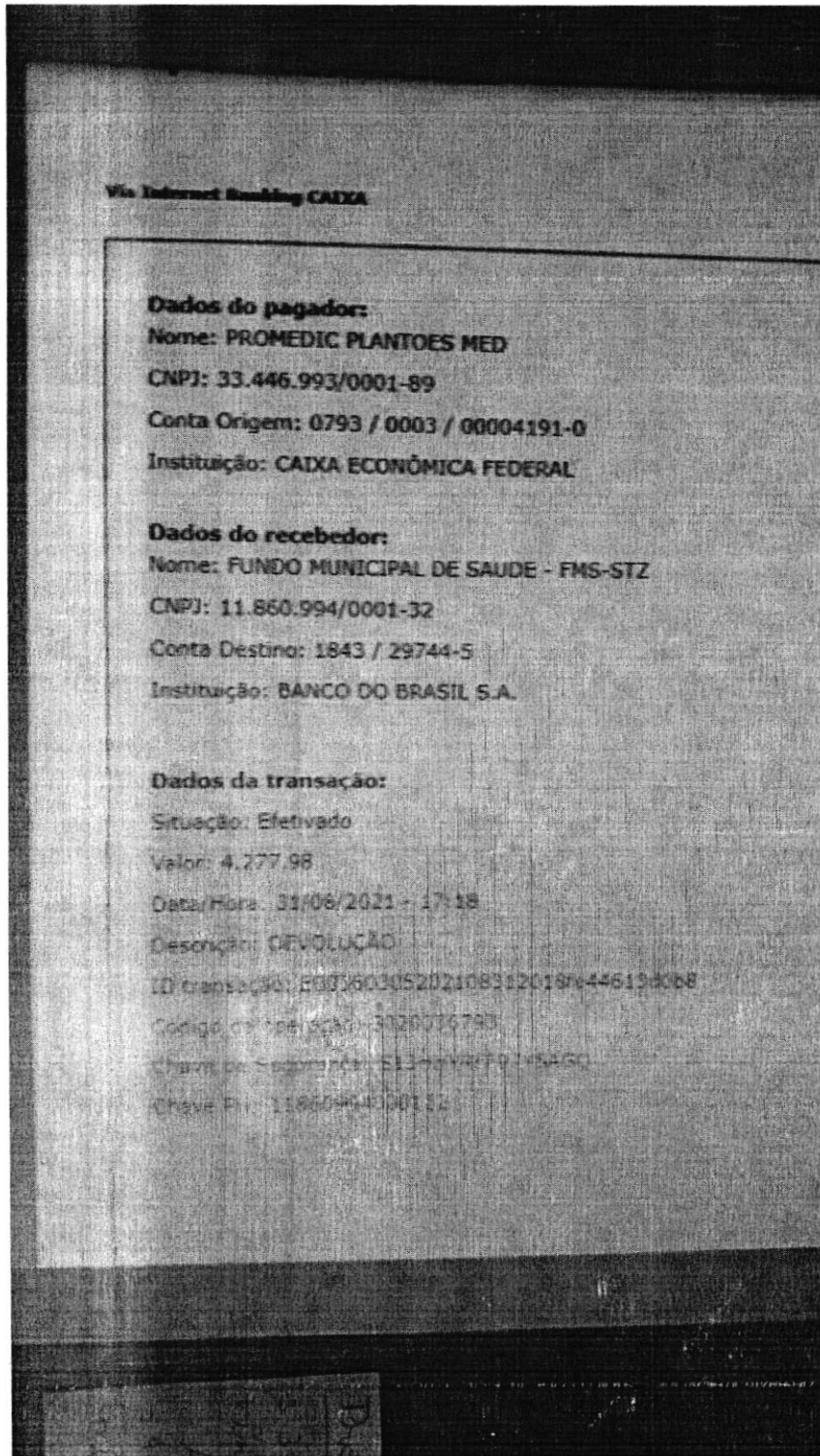
RG/DOC: _____

RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA
Tesoureiro (a)



Você

hoje às 09:10



1.277,98





Emissão de comprovantes

G3352209394200011
22/09/2021 09:43:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.29
1843001843 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210922124052431413594
CNPJ DO PAGADOR: 11.860.994/0001-32
VALOR: 1.277,98
DATA: 22/09/2021 - 09:43:10
DESCRICAO: Empenho 2863/2021

PAGO PARA: Promedic
CNPJ: 33.446.993/0001-89
CHAVE PIX: 33446993000189
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0793 - CONTA: 0003000000000041910
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/09/2021 - 09:43:10

=====

DOCUMENTO: 092201

AUTENTICACAO SISBB: A.85D.9A5.8D4.558.301

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 3875

Data do Pagamento: 22/09/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2863/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 12/08/2021

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:	42.599,98
Saldo Anterior:	1.277,98
O.P. 002 Parcela:	1.277,98
Saldo a Pagar:	0,00

Paque-se a PROMEDIC PLANTOES MEDICOS LTDA

Cód: 5620

CPF/CNPJ: 33.446.993/0001-89

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: HUM MIL, DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS

Proveniente de: SOLICITO EMPENHO EM FAVOR DE KENNETT ANDENSON, REFERENTE A 25(VINTE E CINCO) PLANTIES M+DICOS NO HMSTZ, 10 (DEZ) DANDO SUPORTE NOS CUIDADOS A PACIENTES GRAVES NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 E NO ATENDIMENTO A EM PERICIA M+DIC

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	92201	1.277,98
					1.277,98

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

Credor: _____

SANTA TEREZINHA - MT, 22 de Setembro de 2021.

RG/DOC: _____


RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA
Tesoureiro (a)