



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 Nº.: 2961/2020**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 30/10/2020  
**Competência:** 10/2020

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0022562020	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: 67 - SERVICOS FUNERARIOS  
 Fonte de Recursos: 102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b> 1622 - FUNERARIA SANTA TEREZINHA - I. L. M. BASTOS - ME	<b>CNPJ:</b> 10.825.161/0001-78
<b>Endereço:</b> AV. 7, S/N, nº - CENTRO	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> Santa Terezinha	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>Nº. Banco:</b>	<b>Nº. Agência:</b>
<b>Nº. Conta:</b>	<b>Telefone:</b>

**Especificação da Despesa:** FAVORECIDO: PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI, C.N.P.J: 10.825.161/0001-78. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NO TRANSLADO DA PACIENTE ZILDA RODRIGUES DOS SANTOS, A QUAL ESTAVA EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO EM CUIABA- MT, E VEIO A OBITO.

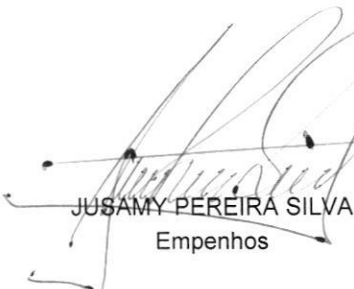
**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 122.473,99 **Valor Empenhado:** 7.000,00 Saldo Atual da Dotação: 115 473,99

Valor por extenso: SETE MIL REAIS\*\*\*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 7.000,00 conforme comprovantes. SANTA TEREZINHA - MT, 30 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



# 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 892 / 2020

Data: 30/10/2020

Processo: 00000000/0

Pedido: 1829 / 2020

Pré Empenho: 22562020

Fornecedor: FUNERARIA SANTA TEREZINHA - I. L. M. BASTOS - ME

CPF / CNPJ: 10.825.161/0001-78

Endereço: AV. 7, S/N,

Cidade: Santa Terezinha

Complemento:

Telefone: (000)0000-0000

### Secretaria / Departamento / Lotação

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: CARLOS ALBERTO ALESSIO

**Utilização:** FAVORECIDO: PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI, C.N.P.J: 10.825.161/0001-78. REFERENTE A PR ESTACAO DE SERVICO NO TRANSLADO DA PACIENTE ZILDA RODRIGUES DOS SANTOS, AQUAL ESTAVA EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO EM CUIABA- MT, E VEIO A OBITO.

### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 39 SubElemento:67

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
24905	TRANSLADO / FUNERARIO	1			R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00
<b>Total do Subelemento:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	1	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 7.000,00
<b>Total da Dotação:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	1	<b>Desconto:</b> R\$ 0.00	<b>Valor Total:</b> R\$ 7.000,00
<b>Total Geral:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	1	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 7.000,00

Departamento de Compras

Emitido Por: MARIA

Emitida em: 30/10/2020



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: 2256/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: FAVORECIDO: PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI, C.N.P.J: 10.825.161/0001-78. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NO TRANSLADO DA PACIENTE ZILDA RODRIGUES DOS SANTOS, A QUAL ESTAVA EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO EM CUIABA- MT, E VEIO A OBITO.

Credor: 1622 - FUNERARIA SANTA TEREZINHA - I. L. M. CNPJ/CPF:10.825.161/0001.78  
BASTOS - ME  
Endereço:AV. 7, S/N Nº:  
Cidade: Santa Terezinha UF: MT CEP: 78.650.000  
Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
Telefone: Fax:  
Banco: Agência: Conta:

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
024905	TRANSLADO / FUNERARIO	1,0000	R\$7.000,0000	R\$ 7.000,00
Valor total dos itens:				R\$ 7.000,00
Saldo da dotação:	R\$ 138.473,99	Valor reservado:	R\$ 7.000,00	
Saldo reservado:	R\$ 87.707,00	Valor a reservar:	R\$ 50.766,99	
Valor total dos itens:				R\$ 7.000,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 7.000,00

Valor por extenso: Sete mil Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 7.000,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001829/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 30 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: 000000000000

Data: 15/10/2020  
Hora: 16:58:43  
Pág: 001

**2ª Via**

**Solicitação 2109/2020 - Deferida**

Solicitada em 15/10/2020

Deferida em 30/10/2020

**Requerente** 4728 - CARLOS ALBERTO ALESSIO  
**Órgão:** 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
**Unidade:** 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Local** 2 - HOSPITAL MUNICIPAL  
**Utilização** FAVORECIDO: PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI, C.N.P.J: 10.825.161/0001-78. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NO TRANSLADO DA PACIENTE ZILDA RODRIGUES DOS SANTOS, A QUAL ESTAVA EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO EM CUIABA- MT, E VEIO A OBITO.  
**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 Coronaviro Coronavir

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantid. Deferi
001	024905	TRANSLADO / FUNERARIO		1,0000	7.000,0000	7.000,0000	1,0
<b>Totals</b>				<b>1,0000</b>		<b>7.000,0000</b>	<b>1,0</b>
<b>Total Geral das Dotações</b>						<b>7.000,0000</b>	

  
CARLOS ALBERTO ALESSIO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

**“ Zilda Rodrigues dos Santos ”**

CPF

933.013.081-04

MATRÍCULA

0648650155 2020 4 00003 101 0000786 21

SEXO	COR	ESTADO CIVIL / IDADE	
Feminino	Parda	Solteira, 62 anos	
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO		ELEITOR
Itaporã do Tocantins -TO	RG nº 1.416.789 SSP-TO		Não foi apresentado título de eleitor

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA  
José Rodrigues e Maria de Nazaré P. dos Santos.  
Era residente e domiciliada avenida 08, s/n, centro de Santa Terezinha -MT.

DATA E HORA DE FALECIMENTO	DIA	MÊS	ANO
Primeiro de agosto de dois mil e vinte, as 03:30h	01	08	2020

LOCAL DE FALECIMENTO  
Em Hospital Municipal de Cuatá -MT

CAUSA DA MORTE  
**Choque Séptico, Sepsis, Infecção de Foco Abdominal, Colecistite e Coledocolitíase**

SIPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)	DECLARANTE
O Sepultamento ocorreu no cemitério na Rua do campo de Santa Terezinha -MT	<b>Abrão Rodrigues Lima</b>

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATTESTOU O ÓBITO  
Dra. Pamela Dal Bem, CRM 10696-MT

ANOTAÇÕES/AVERBAÇÕES A ACRESCEER  
Era portadora do RG nº 1.416.789 SSP-TO, inscrita no CPF nº 933.013.081-04. O declarante declarou que a falecida deixou 8 filhos maiores: Abrão Rodrigues Lima, Silvana Rodrigues Farias, Edivaldo Rodrigues Nunes, Jose Rodrigues Nunes, Eliedio Rodrigues Nunes, Sandra Rodrigues Nunes, Aguinaldo Rodrigues da Silva, Adriana Rodrigues. Declarou também que a falecida não deixou bens a inventariar e não deixou testamento. **Declaração de óbito 30978284-8**

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

TIPO DE DOCUMENTO	Número	Data da expedição	Órgão expedidor	Data de validade
RG				
PIS/PAS				
PASSAPORTE				
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE				
TIPO DE DOCUMENTO	Número	Data da expedição	Órgão expedidor	Data de validade
CEP Residencial			Grupo Sanguíneo	

Serviço Notarial e Registral de Santa Terezinha  
LUCIA HELENA RIBEIRO MONTEIRO- Tabelião Designada  
Michelle Rocha Fonseca- Escrevente Autorizada  
Santa Terezinha - MT  
AV 08 N 476 - 78650-000  
Selo Digital: BJJ149168 Emolumento: Gratuito

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Santa Terezinha, 05/08/2020

Assinatura da Oficial



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ. 15.031.669/0001-18**

**PARECER SOCIAL**

**DADOS GERAIS DE IDENTIFICAÇÃO**

Data da emissão: 09 de novembro de 2020  
Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde  
Técnica Responsável: Letycia Pires Oliveira

**IDENTIFICAÇÃO E ENDEREÇO DA PESSOA ENVOLVIDA:** Zilda Rodrigues dos Santos; Avenida Felix de Moraes, Setor Rua do Campo zona urbana neste município.

**OBJETIVO DO PARECER**

Analisar a ocorrência do óbito da senhora Zilda Rodrigues dos Santos, considerando o Tratamento Fora do Domicílio (translado).

**REFERÊNCIAS**

Lei 8080/90; Portaria SAS/MS nº 055 de 24 de fevereiro de 1999. Conforme dispõe no Art. 9º **“Em caso de óbito do usuário em Tratamento Fora do Domicílio, a Secretaria de Saúde do Estado/Município de origem se responsabilizará pelas despesas decorrentes”**.

**RELATÓRIO**

Utilizamos como subsidio de estudo e parecer, o formulário de encaminhamento de solicitação de Consulta Especializada; histórico de remoção da paciente ao hospital municipal de Confresa e após encaminhou-se para Cuiabá-MT local onde ocorreu o óbito.

**PARECER**

Através de estudo e análise realizados, constatou-se que a Srª Zilda Rodrigues dos Santos moradora no município de Santa Terezinha, recebeu atendimento inicial no hospital municipal de Santa Terezinha e posteriormente foi encaminhada ao município de Confresa após foi para Cuiabá (TFD), onde ocorreu o óbito dia 01 de agosto do corrente ano. Sendo assim as despesas com translado estão em conformidade com a Portaria supracitada. Devendo a mesma ser custeada pelo município de origem da paciente.

Santa Terezinha-MT, 09 de novembro de 2020.

  
**Letycia Pires Oliveira**  
**ASSISTENTE SOCIAL**  
**CRESS/MT 3095**



# Pax Vila Rica

66 3554-2719 / 66 98413-2335 / 66 98413-9428

CNPJ 20.349.139/0001-52

## ORÇAMENTO DE SERVIÇO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA MT**

**CNPJ: 15.031.669/0001-18**

TRANSLADO DE CUIABÁ PARA SANTA TEREZINHA MT

R\$: 7.500,00

**VALOR TOTAL: 7.500,00 (Sete mil e quinhentos reais)**

**-forma de pagamento:**

**-Avista**

Vila Rica - MT 17 agosto 2020



Assinatura do Responsável

S P TEIXEIRA FUNERARIA - ME  
CNPJ.:20.349.139/0001-52

-Eu reconheço a quantia referente ao serviço prestado!



# Real Pax

## FUNERÁRIA

CNPJ: 25.027.369/0001-19

### ORÇAMENTO DE SERVIÇO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA MT**

**CNPJ: 15.031.669/0001-18**

**TRANSLADO DE CUIABÁ PARA SANTA TEREZINHA MT**

**R\$: 8.000,00**

**VALOR TOTAL: 8.000,00 (Oito mil reais)**

**-forma de pagamento:**

---





# Prefeitura Municipal de Santa Terezinha - MT

Rua Vinte e Cinco, S/N - Centro  
CEP 78.650-000

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

1

## FUNERARIA SANTA TEREZINHA

Razão social: PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI

CPF/CNPJ: 37.915.171/0001-50

Inscrição Municipal: 1091

Rua: OITO, SN - CENTRO - SANTA TEREZINHA - MT - CEP: 78650-000

Telefone:

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 17/08/2020 - 17:18:26	Código de autenticidade 0938 6859 ce55 3343 ba38 9ca0 153c 19e3	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SANTA TEREZINHA - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilicloud.com.br/portal/prefsantaterezinhmt/#autenticidade>

### Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 15.031.669/0001-18	Inscrição estadual	Inscrição municipal 816	Nome / razão social PSF URBANO		
Endereço Santa Terezinha MT 78650-000		Número	Complemento	Bairro	
Cidade / UF SANTA TEREZINHA - MT			CEP 78650-000	Telefone	E-mail

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal 25.01 - Funerais, fornec. de caixão, urna ou esquifes; aluguel de capela; transporte do corpo cadavérico; fornec. de flores, coroas e outros paramentos; desemb. de certidão de óbito; fornec de véu, essa e outros adornos; embalsamento, embeleza., conservação ou restauração de cadáveres.	Aliquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

Serviço funerário de traslado do corpo da Sra Zilda Rodrigues dos Santos de Cuiabá-MT para Confresa-MT

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		1,00000	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00

### Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 350,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	---------------------

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 7.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 350,00	Valor líquido R\$ 6.650,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 7.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 350,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 350,00
				ISSQN retido? Sim

Observações

Informações complementares

### Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 17/08/2020 - 17:18:26	
Recebi(emos) de PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		
_____ Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor	
 <small>0938 6859 ce55 3343 ba38 9ca0 153c 19e3</small>		

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

1

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://agilblue.agilicloud.com.br/portal/prefsantaterezinhmt/#autenticidade>

---

**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)	1653 V.RICA
Conta corrente (com DV)	166022
CNPJ	37.915.171/0001-50
Nome favorecido	PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.803
Valor	6.650,00
Destinação	0
Data transferência	18/12/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9AE1C67DEACB35E7

---

Assinada por	JE138745 CARLOS ALBERTO ALES	18/12/2020 12:16:39
	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA	18/12/2020 12:18:26

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 4298**

Data do Pagamento: 18/12/2020

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Empenho Nº: 2961/2020

Tipo: Global

Data do Empenho: 30/10/2020

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: 67 - SERVICOS FUNERARIOS  
Fonte de recurso: 0.1.02.077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavírus, instituído pela LC n.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	7.000,00
Saldo Anterior:	7.000,00
O.P. 001 Parcela:	6.650,00
Saldo a Pagar:	350,00

**Pague-se a FUNERARIA SANTA TEREZINHA - I. L. M. BASTOS - ME**

CPF/CNPJ: 10.825.161/0001-78

Banco:

Agência:

Cód: 1622

Conta:

à quantia de: SEIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

Proveniente de: FAVORECIDO: PAULOAN DE SOUZA ROCHA EIRELI, C.N.P.J: 10.825.161/0001-78. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICIO NO TRANSLADO DA PACIENTE ZILDA RODRIGUES DOS SANTOS, A QUAL ESTAVA EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO EM CUIABA- MT, E VEIO A OBITO.

**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	121803	6.650,00
					6.650,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 18 de Dezembro de 2020.

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

  
ODIRLEY SILVA PEREIRA  
Tesorero(a)

MICHELE CURVO DOS ANJOS  
Secretario(a)