



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.: 3103/2020**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 23/11/2020  
**Competência:** 11/2020

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0023552020	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:	17	-	MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA?QUINAS E EQUIPAMENT		
Fonte de Recursos:	102077000	-	Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC		

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b>	<b>1384 - EPROMED COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS</b>	<b>CNPJ:</b>	<b>27.344.468/0001-50</b>
<b>Endereço:</b>	RUA L 21 A QUADRA 43 LOTE 10 , nº - PAPILOM PARK	<b>Insc. Estadual:</b>	
<b>Cidade:</b>	Aparecida de Goiânia	<b>Insc. Municipal:</b>	
<b>Nº. Banco:</b>	<b>Nº. Agência:</b>	<b>Nº. Conta:</b>	<b>Telefone:</b> (62)3085-3328

**Especificação da Despesa:** PRESTACAO DE SERVICIO DE MANUTENCAO EM APARELHO RAI0- X ( REVISAO, CALIBRAGEM E CONSERTO), DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, NECESSERARIO PARA REALIZACAO DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS DE PACIENTES. SEQUE COTACOES ANEXO.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 43.021,90 **Valor Empenhado: 6.500,00** Saldo Atual da Dotação: 36 521,90

Valor por extenso: SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS\*\*\*\*\*

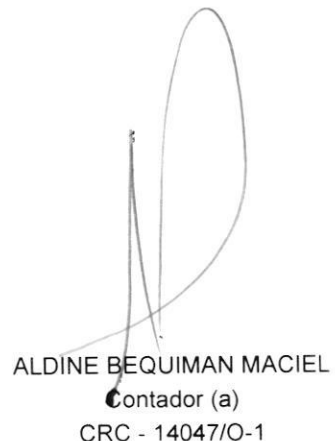
**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 6.500,00 conforme comprovantes.

SANTA TEREZINHA - MT, 23 de novembro 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 969 / 2020	Data: 23/11/2020	Processo: 00000000/0	Pedido: 1910 / 2020	Pré Empenho: 23552020
------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-----------------------

Fornecedor: EPROMED COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS	CPF / CNPJ: 27.344.468/0001-50
Endereço: RUA L 21 A QUADRA 43 LOTE 10,	Cidade: Aparecida de Goiânia
Complemento:	Telefone: (062)3085-3328

#### Secretaria / Departamento / Lotação

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

Solicitante: CARLOS ALBERTO ALESSIO

Utilização: PRESTACAO DE SERVICO DE MANUTENCAO EM APARELHO RAI-O X ( REVISAO, CALIBRAGEM E CONSERVACAO), DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, NECESSARIO PARA REALIZACAO DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS DE PACIENTES. SEQUE COTACOES ANEXO.

#### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 39 SubElemento:17

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
30411	SERVICO DE MANUTENCAO DE APARELHO/EQUIPAMENTOS	1			R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	1	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 6.500,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	1	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 6.500,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	1	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 6.500,00

Departamento de Compras

Emitido Por: MARIA

Emitida em: 23/11/2020



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: 2355/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: PRESTACAO DE SERVICO DE MANUTENCAO EM APARELHO RAI0- X ( REVISAO, CALIBRAGEM E CONSERTO), DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, NECESSERARIO PARA REALIZACAO DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS DE PACIENTES. SEQUE COTACOES ANEXO.

Credor: 1384 - EPROMED COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS HOSPIT

CNPJ/CPF:27.344.468/0001.50

Endereço:RUA L 21 A QUADRA 43 LOTE 10

Nº:

Cidade: Aparecida de Goiânia

UF: GO

CEP: 74.950.270

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone: (062) 3085-3328

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
304111 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE APARELHO/EQUIPAMENTOS DA AREA DE SAUDE - DO TIPO APARELHO DE RAI0 X, COM MANUTENCAO CORRETIVA E PREVENTIVA.		1,0000	R\$6.500,0000	R\$ 6.500,00

Valor total dos itens: R\$ 6.500,00

Saldo da dotação: R\$ 43.021,90

Valor reservado: R\$ 6.500,00

Saldo reservado: R\$ 56.749,00

Valor a reservar: -R\$ 13.727,10

Valor total dos itens: R\$ 6.500,00

Valor a ser empenhado: R\$ 6.500,00

Valor por extenso: Seis mil e quinhentos Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 6.500,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001910/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 23 de novembro, 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: 13/11/2020  
Hora: 10:47:16  
Pág: 001

**Solicitação 2291/2020 - Deferida**

Solicitada em 13/11/2020

Deferida em 13/11/2020

Requerente 4728 - CARLOS ALBERTO ALESSIO  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Local 2 - HOSPITAL MUNICIPAL

Utilização **PRESTACAO DE SERVICO DE MANUTENCAO EM APARELHO RAIO- X ( REVISAO, CALIBRAGEM E CONSERTO), DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, NECESSERARIO PARA REALIZACAO DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS DE PACIENTES. SEQUE COTACOES ANEXO.**

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 do Gov

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantidade Deferida
001	304111	SERVICO DE MANUTENCAO DE APARELHO/EQUIPAMENTOS DA AREA DE SAUDE - DO TIPO APARELHO DE RAIO X, COM MANUTENCAO CORRETIVA E PREVENTIVA.		1,0000	6.500,0000	6.500,0000	1,0000
<b>Totais</b>				<b>1,0000</b>		<b>6.500,0000</b>	<b>1,0000</b>
<b>Total Geral das Dotações</b>						<b>6.500,0000</b>	

  
CARLOS ALBERTO ALESSIO




EPROMED  
COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
CNPJ: 27.344.468/0001-50

## À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA MT

Revisão, calibragem e conserto de um Aparelho de Raios VMI de 500 MA.

Valor Total R\$ 6.500,00 (Seis mil e quinhentos reais).

Aparecida de Goiânia, 18 de Novembro de 2020.

  
[CNPJ: 27.344.468/0001-50]  
EPROMED  
Rua L 21-A S/N Qd. 43 Lt 10  
CEP: 74.950-270 Bairro Papillon Park  
Aparecida de Goiânia GO

EPROM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES

CNPJ: 37.077.427/0001-06

ÁGUAS CLARAS

BRASILIA-DF

COTAÇÃO:

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA MT

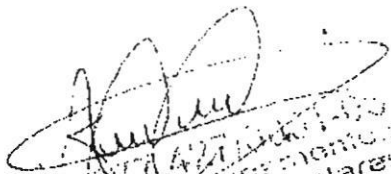
CONSERTO DE UM RAIOS DE 500 MA:

Revisar, consertar e calibrar

Totalizando um valor de R\$ 6.800,00

PAGAMENTO À VISTA

Brasília-DF, 17 de Novembro de 2020.

  
37.077.427/0001-06  
Eprom Equipamentos  
Médicos Hospitalares  
ADE Conj 12 Lt. 23  
CEP: 70.310-500  
Águas Claras Brasília-DF

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: ( ) - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento  
NFS-e - Nota Fiscal de  
Serviços Eletrônica**Epromed Comercio e Serviços de Equipamentos Hospitalares - Eireli**  
**Epromed Comercio e Serviço de Equipamentos Hospitalares**Rua L-021, - PAPILLON PARK COMPLEMENTO, Q:043, L: 0010 - Papillon Park  
CEP 74950-270 - Aparecida de Goiânia - GO  
epromed@hotmail.com  
Inscrição Municipal 14264138 - CPF/CNPJ 27.344.468/0001-50**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência da NFS-e <b>03/12/2020</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>03/12/2020 10:11:27</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>4E E7 15</b>	Número da Nota Fiscal <b>188</b>
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF <b>15.031.669/0001-18</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>PREF. MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA - MT</b>
Endereço <b>Avenida Brasil Esc. C/ Av. M. Grosso</b>	Número	Complemento
CEP <b>78650-000</b>	Cidade / UF <b>Santa Terezinha / MT</b>	Bairro <b>Vila Rica</b>
	Telefone <b>(66)3558-1414</b>	e-mail <b>epromed@hotmail.com</b>

**Local dos Serviços**

Santa Terezinha - Mato Grosso

**Descrição dos Serviços**

REVISÃO, CALIBRAGEM E CONserto DE UM APARELHO DE RAIOS X VMI DE 500 MA.

CONTA PARA DEPOSITO CAIXA AGENCIA 2712 OP 003 CONTA CORRENTE 2789-9

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

Santa Terezinha - MT, \_\_\_\_\_

ASSINATURA

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município <b>3312104 - [3312-1/04] Manutenção e reparação de equipame...</b>	Alíquota <b>2,82</b>	Item da LC116/2003 <b>1401</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>3312104</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 6.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.500,00</b>
	Total do ISSQN <b>R\$ 183,30</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 6.500,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .



# Prefeitura Municipal de Santa Terezinha - MT

Rua Vinte e Cinco, S/N - Centro

**DAM**  
Documento de Arrecadação Municipal

### Dados do Contribuinte

Nome / Razão Social EPROMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI		Documento (CPF / CNPJ) 27.344.468/0001-50	Data de nasc. / const. N/A
Tipo / Logradouro / Número Rua L 21 A, nº SN		Complemento Quadra43 Lote 10	
Distrito	Bairro Papillon Park - Complemento	Cidade / Estado Aparecida De Goiânia-GO	CEP 74950-270
Imóvel Ins. Imobiliária: Endereço:		Econômico Ins. Municipal: CPF/CNPJ: Razão Social:	

### Composição do Documento de Arrecadação

Lançamento(s)	Valor em R\$
ISSQN	183,30
Taxa de Expediente	2,98
<b>Valor da soma dos lançamentos: R\$ 186,28</b>	

### Recibo do pagador

Número do documento 198898/2020	Data do processamento 08/12/2020	Parcela / Quantidade Única	Total Tributos / Valores 186,28
Inscrição Imobiliária	Inscrição Municipal	Nosso Número 01000000000005334	Data de vencimento 15/12/2020
Observações ISSQN REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 188/2020.			(-) Desconto / Abatimento / Outras deduções 0,00
			(+) Juro 0,00
			(+) Mora / Multa 0,00
			(+) Correção / Outros acréscimos 0,00
Linha Digitável 81650000001 2 86283901202 1 01215010000 1 00000005334 8			(=) Valor Cobrado 186,28

Autenticação Mecânica

Corte nesta linha

**81650000001 2 86283901202 1 01215010000 1 00000005334 8**

Local de Pagamento PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO, CAIXA E CASAS LOTÉRICA		Data de vencimento 15/12/2020	
Beneficiário Prefeitura Municipal de Santa Terezinha - CNPJ: 15.031.669/0001-18		Agência / Código do Beneficiário	
Data do documento 08/12/2020	Número do documento 198898/2020	Espécie DOC N	Data do processamento 08/12/2020
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda
Informações de Responsabilidade do Beneficiário <b>Sr(a). Caixa, Não receber apos o vencimento.</b> Após o vencimento, dirija-se ao Departamento de Tributação para solicitar uma nova guia com a data de vencimento válida ou gere você mesmo no Portal do Contribuinte em <a href="http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefsantaterezhinhamt">http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefsantaterezhinhamt</a>		Nosso Número 01000000000005334	
		Quantidade de parcelas Única	
		(=) Valor do Documento 186,28	
		(-) Desconto / Abatimento / Outras deduções R\$ 0,00	
		(+) Juros / Multa R\$ 0,00	
		(=) Valor Cobrado R\$ 186,28	
Pagador EPROMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI Rua L 21 A, nº SN - Quadra43 Lote 10 Papillon Park - Complemento - - Aparecida De Goiânia/GO - 74950-270		CPF / CNPJ 27.344.468/0001-50	



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 2712 GARAVELO  
Conta corrente (com DV) 27899  
CNPJ 27.344.468/0001-50  
Nome favorecido EPROMED COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAME  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.807  
Valor 6.313,72  
Destinação 0  
Data transferência 08/12/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A4220F8BBA7D0BD9

---

Assinada por JE138745 CARLOS ALBERTO ALES  
JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA

08/12/2020 16:04:35  
08/12/2020 16:07:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA.

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.07.50  
1843001843

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASPS-LC141-FMS 510777MT

AGENCIA: 1843-0 CONTA: 27.519-0

EFETUADO POR: ODIRLEI S PEREIRA

=====

Convenio PREFEITURA SANTA TEREZINH

Codigo de Barras 8165000001-2 86283901202-1

01215010000-1 00000005334-8

Data do pagamento 08/12/2020

Valor Total 186,28

=====

DOCUMENTO: 120806

AUTENTICACAO SISBB:

4.06A.BBC.10D.083.10E

---

Assinada por JE138745 CARLOS ALBERTO ALES  
JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA08/12/2020 15:58:52  
08/12/2020 16:07:49

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 4095**

Data do Pagamento: 8/12/2020

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 3103/2020

Tipo: Global

Data do Empenho: 23/11/2020

**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: 17 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENT  
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:	6.500,00
Saldo Anterior:	6.500,00
O.P. 001 Parcela:	6.500,00
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a EPROMED COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS HOSPIT**

Cód: 1384

CPF/CNPJ: 27.344.468/0001-50

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS

Proveniente de: PRESTACAO DE SERVICO DE MANUTENCAO EM APARELHO RAIOS-X ( REVISAO, CALIBRAGEM E CONserto), DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, NECESSARIO PARA REALIZACAO DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS DE PACIENTES. SEQUE COTACOES ANEXO.

**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	120807	6.313,72
183	001	BCO DO BRASIL 27519-0 SAÚDE 15% IMP	27519-0	120806	186,28
					6.500,00

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

SANTA TEREZINHA - MT, 08 de Dezembro de 2020.

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

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

  
ODIRLEY SILVA PEREIRA  
Tesoureiro (a)

MICHELE CURVO DOS ANJOS  
Secretario (a)