



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. 003661/2020

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 31/12/2020  
Competência: 12/2020

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:		Licitação: Sem Licitac. -	Adiantamento: Não
Pré-Empenho	002736/2020	Contrato:	Subvenção Social:
Processo:	000778/2020	Convênio:	Dívida Fundada:
Apensô:		Recibo:	Obra:

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários		Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0152	05.002.10.302.0073.2029-3.3.90.30.00.00
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:	3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	01	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Fonte de Recursos:	102077000	Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

### FAVORECIDO

Credor:	2627 - LUIS CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO	CPF/CNPJ:	071.170.266-77
Endereço:	AV. 05 S/N, Nº - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	Cuiabá	Insc. Municipal:	
Nº Banco:	000	Nº Agência:	
		Nº Conta:	000000000000-
		Telefone:	

Especificação da Despesa: FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77. ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO. SEGUE

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 33.944,93 Valor Empenhado: 450,00 Saldo Atual da Dotação: 33.494,93  
Valor por extenso: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS \*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 450,00 conforme comprovantes.  
SANTA TEREZINHA - MT, 31 de dezembro de 2020.

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

EUCLÉSIO JOSÉ FERRETTO  
Prefeito (a)

JUSAMY PEREIRA SILVA  
Empenhos



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: 2736/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77. ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO. SEGUE

Credor: 2627 - LUIS CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO CNPJ/CPF:071.170.266.77  
Endereço:AV. 05 S/N Nº:  
Cidade: Cuiabá UF: MT CEP: 78.650.000  
Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
Telefone: Fax:  
Banco: Agência: Conta:

Dotacao: 152 - 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: 3390.30.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recursos: 102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
024752 ADIANTAMENTO DE VIAGEM	UNIDADE	1,0000	R\$450,0000	R\$ 450,00
Valor total dos itens:				R\$ 450,00
Saldo da dotação:	R\$ 34.394,93	Valor reservado:		R\$ 450,00
Saldo reservado:	R\$ 658,80	Valor a reservar:		R\$ 33.736,13
Valor total dos itens:				R\$ 450,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 450,00

Valor por extenso: Quatrocentos e cinquenta Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 450,00 valor este, utilizado para custeio do referido PRE-EMPENHO No.: 002736/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 31 de dezembro, 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: 10/12/2020  
Hora: 09:50:22  
Pág: 001

**Solicitação 2624/2020 - Deferida**

Solicitada em 10/12/2020

Deferida em 15/12/2020

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

Utilização FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77. ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO. SEGUE COPIA DE ENCAMINHAMENTO ANEXO.

Dotação 0152 - 05.002.10.302.0073.2029.339030000000 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL Fontes de recurso: 0102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirúde

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantidade Deferida
001	024752	ADIANTAMENTO DE VIAGEM	UNIDADE	1,0000	450,0000	450,0000	1,0000
Totais				1,0000		450,0000	1,0000
Total Geral das Dotações						450,0000	

*Patricia Martins*

CARLOS ALBERTO ALESSIO



# GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE  
CENTRAL DE REGULAÇÃO REGIONAL  
PORTO ALEGRE DO NORTE-MT

*"Unidade de nossa gente"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TEREZINHA  
UNIDADE DE SAÚDE: ( ) PSF-RURAL ( ) PSF-URBANO

## FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE CONSULTA ESPECIALIZADA

DADOS DO PACIENTE		
Nome: <i>Laura Moreira da Silva</i>		
D. N.:	CPF nº:	RG nº:
Pai		
CPF:	RG:	Outro:
Mãe:		
CPF:	RG:	Outro:
Endereço		CEP: 78.650-000
Cidade: SANTA TEREZINHA	Estado: MATO GROSSO	Telefone: (66) 3558 1413
Referência:		
HISTÓRIA CLÍNICA <i>Paciente com queixa episódica de dor olho esquerdo, semelhante a lacrimeira da pericórnea visual, febre e inchaço e conduto do oftalmologista</i>		
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: <i>Glaucoma?</i>		
ESPECIALIDADE INDICADA: <i>Oftalmologista</i>		CID: <i>H40.3</i>
<p>Dr. DIOGO DOMINGOS SAUDE MÉDICO CRM - MT 7796</p> <p><i>Diogo Saude</i> Assinatura e Carimbo do Médico</p>		<p><u>76 1 12 12020</u> Data do Encaminhamento</p>
DADOS DO AGENDAMENTO-INFORMAR AO USÁRIO		
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ATENDIMENTO:		
IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL: Dr. (a)		
Endereço:	Data e hora do atendimento	Senha do Atendimento



Sistema  
Único de

CENTRAL DE REGULAÇÃO REGIONAL  
Av. Betomarco nº 790 - Centro  
CEP: 78.655-000 - Porto Alegre do Norte - MT



G3381811258867831  
18/12/2020 11:28:41

## 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)	5003229
CPF	071.170.266-77
Nome favorecido	LUIZ CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.801
Valor	450,00
Destinação	0
Data transferência	18/12/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4E5A8B6C62ABD207

---

Assinada por	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA	18/12/2020 11:26:34
	JE138745 CARLOS ALBERTO ALES	18/12/2020 11:28:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE138745 CARLOS ALBERTO ALES.



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4680**

Data do Pagamento: 31/12/2020

Ref. Processo Nº: 778/2020

Ref. Empenho Nº: 3661/2020

Tipo: Global

Data do Empenho: 31/12/2020

Ref. Apenso Nº:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 152 - 05.002.10.302.0073.2029-3.3.90.30.00.00  
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: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 01 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
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:	450,00
Saldo Anterior:	450,00
O.P. 001 Parcela:	450,00
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a LUIS CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO**

CPF/CNPJ: 071.170.266-77

Banco:

Agência:

Cód: 2627

Conta:

à quantia de: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

Proveniente de: FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77. ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO. SEGUE

**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	121801	450,00
					450,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 31 de Dezembro de 2020.

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

ODIRLEY SILVA PEREIRA  
Tesoureiro (a)MICHELE CURVO DOS ANJOS  
Secretario (a)