



**ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER**

Ofício nº 114/2025/SMPDE/CONV.

Santo Antonio de Leverger/MT, 15 de agosto de 2025.

Ao Senhor  
Luis Carlos Talaveira  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**Assunto: Envio dos documentos de prestação de contas.**

Senhores,

Com os nossos cordiais cumprimentos, servimo-nos deste instrumento para encaminhar as documentações referente a prestação de contas do termo de compromisso n. 198/2025 de Incremento de Custeio a Saúde, emenda parlamentar de autoria do deputado Beto Dois a Um.

Aproveitamos para destacar que a equipe de Gestão de Convênios e Contratos de Repasses tem se empenhado continuamente em concluir os processos de prestação de contas. Me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Respeitosamente,



Documento assinado digitalmente  
**JENNIFER RODRIGUES DE MIRANDA**  
Data: 15/08/2025 11:58:19-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Jennifer Rodrigues de Miranda**  
Setor de Convenios



Deputado Estadual Beto Dois a Um  
Of. n° 133/2025.

Cuiabá, 24 de abril de 2025.

A Sua Excelência Senhor,  
**Fábio Garcia**  
Secretário Chefe da Casa Civil  
**Gilberto Figueiredo**  
Secretário de Estado de Saúde de Mato Grosso

Prezados,

Informo e especifico que a destinação da Verba de Emenda Parlamentar de minha autoria, através do **Órgão: 21.601 – FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE**

**N° da Emenda: 136**

**Programa: 526**

**Ação: 4528**

**Grupo: 3**

**Modalidade: 41**

**Grupo: 3**

**Valor: R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais)**

**Objeto Detalhado: Custeio para Saúde Municipal**

**Beneficiado: Município de Santo Antônio de Leverger**

**Responsável pela execução: Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger**

Nome: Francieli Magalhães – Prefeita, Telefone: 65-3341-1346

E-mail: gabineteprefeita@leverger.mt.gov.br

Assessoria Parlamentar: Fernanda Amorim, Telefone: 65-99203-4944

E-mail: fernandaamorimeng@gmail.com

Sem mais para o momento, desde já agradeço e fico à disposição.

Atenciosamente,

**Beto Dois a Um**  
Deputado Estadual

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso  
Av. André Maggi n° 6, Centro Político Administrativo  
Cep: 78.049-901- Cuiabá MT.

Gabinete 246 - 65 3313 6386  
contato@betodoisaum.com.br  
www.betodoisaum.com.br



Autenticado com senha por FERNANDA FERREIRA DE AMORIM - Representante / EST-ALBERTOMACHADO - 28/04/2025 às 10:41:09 e FERNANDA FERREIRA DE AMORIM - Representante / EST-ALBERTOMACHADO - 28/04/2025 às 10:41:52.  
+0 Pessoas - Para verificar todas as assinaturas consulte o link de autenticação.  
Documento N°: 26511586-6581 - consulta à autenticidade em  
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=26511586-6581>



EXTERNOSCAP2025107598A



CASA  
CIVIL

GOVERNO DO ESTADO DE  
**MATO GROSSO**

Ofício n.º 51/2025/CCV-EP-BDU

Cuiabá, 28 de abril de 2025.

A Sua Excelência o Senhor  
**GILBERTO FIGUEIREDO**  
Secretária de Estado de Saúde - SES

Senhora Secretária,

Com os meus cordiais cumprimentos e com a urgência que o caso requer, encaminho para conhecimento e providências necessárias para autorização em anexo conforme descrito abaixo:

**Parlamentar:** Beto Dois A Um  
**Emenda:** 136  
**Objeto:** Custeio Para Saúde Municipal  
**Proponente:** Prefeitura De Santo Antônio De Leverger  
**Valor:** R\$ 1.500.000,00

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para renovar protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

  
**FÁBIO GARCIA**  
*Secretário de Estado Chefe da Casa Civil*



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

## TERMO DE COMPROMISSO Nº 198/2025

**TERMO DE COMPROMISSO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE E O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER, PARA FINS QUE SE DESTINA.**

**O FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE**, com sede no Centro Político e Administrativo – CPA – Bloco 05, em Cuiabá – MT, inscrita no CNPJ MF sob nº 04.441.389.0001/61, neste ato representado pelo seu Secretário, **GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**, brasileiro, portador do RG nº 00655872, órgão emissor SSP/MT e do CPF n.º 174.824.451-53, residente e domiciliado em Cuiabá–MT, doravante denominada **COMPROMITENTE** e, de outro lado, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER**, com sede no município de **Santo Antônio do Leverger/MT**, inscrito no CNPJ sob o n.º 11.756.180/0001-52, neste ato representada pela sua Prefeita Municipal, **FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade n.º 19414005 SSP/MT, CNH emitida em 22/05/2019, e do CPF n.º 022.812.801-36, residente e domiciliada em Santo Antônio do Leverger/MT, doravante denominada **COMPROMISSADA**.

**RESOLVEM** firmar o presente **TERMO DE COMPROMISSO**, nos termos das normas disciplinares previstas no ordenamento jurídico vigente, cláusulas e condições a seguir expostas:

### CONSIDERANDO:

a) O interesse da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO em desenvolver ações que visem à prevenção, a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, bem como a organização e o funcionamento dos serviços correspond

Documento assinado digitalmente

CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA

Data: 25/07/2025 10:10:09-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153  
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153  
Dados: 2025.08.04 14:35:00 -04'00'

Palácio Paiaguás, Rua D, Quadra 12 Lote 02, Bloco 5, Centro Político Administrativo  
CEP: 78049-902 • Cuiabá • Mato Grosso

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA:02281280136  
Assinado de forma digital por FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA:02281280136  
Dados: 2025.07.25 09:44:39 -04'00'



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

b) Lei nº 11.600 de 07 de dezembro de 2021 que dispõe sobre a execução das emendas parlamentares impositivas que adicionarem recursos ao Sistema Único de Saúde – SUS no Estado de Mato Grosso.

c) **Portaria nº 0343/GBSES/2025**, e subsequentes se houver, que autoriza a realização do repasse.

d) Recursos orçamentários destinados a esta despesa estão alocados no Plano de Trabalho Anual: **10.302.526.4528.9900.15000000.33414200**, conforme o PDRI, Fonte: 15000000; Natureza da Despesa: **33.90**;

e) Garantia resolutiva da assistência dentro do próprio município;

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente **TERMO DE COMPROMISSO** tem por objeto, o estabelecimento de critérios para o repasse de recurso financeiro ao Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger/MT, proveniente da **Portaria nº 0343/GBSES/2025**, com a finalidade de **Recursos Financeiros para Incremento de Custeio para Saúde Municipal**.

§ 1º – O Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger/MT, ora Compromissado, receberá o montante de **R\$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais)**, desde que atendidos os critérios previstos neste Termo de Compromisso.

§ 2º – O Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger/MT, ora Compromissado, realizará a contrapartida do valor caso necessário para o cumprimento do objeto.

§ 3º – O Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger/MT, ora Compromissado, apresentará a proposta com que serão utilizados estes recursos de custeio, parte integrante deste Termo de Compromisso, e este conterà as especificações técnicas do bem e/ou serviço e/ou materiais de consumo ora compromissado, a ambiência com o código do CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, a justificativa e o valor de cada item.

GILBERTO  
GOMES DE  
FIGUEIREDO:17<sup>3</sup>  
482445153

Assinado de forma digital  
por GILBERTO GOMES DE  
FIGUEIREDO:1748244515  
Dados: 2025.08.04  
14:35:16 -04'00'

FRANCIELI MAGALHAES  
DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136

Assinado de forma digital por  
FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
VIEIRA PIRE:02281280136  
Dados: 2025.07.25 09:45:07 -04'00'



Documento assinado digitalmente  
CELSON ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
Data: 25/07/2025 10:08:33-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

## CLÁUSULA SEGUNDA – DA RESPONSABILIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

O repasse do recurso financeiro e sua aplicação implicam nas obrigações estabelecidas na Portaria n° 0343/GBSES/2025 por parte do ente municipal, bem como as seguintes:

- a) Garantir dotação orçamentária específica na Lei Orçamentária Municipal vigente a época da efetiva aplicação do recurso;
- b) Garantir que, caso seja necessário, haja complementação financeira do município para realização do objeto compromissado;
- c) O município deverá executar o recurso financeiro em até 01 (um) ano após o efetivo recebimento do repasse, conforme disposto no art. 7° da Portaria n° 0343/GBSES/2025.

## CLÁUSULA TERCEIRA – DO COMPROMISSO DO FUNDO ESTADUAL DE SAUDE – FES

O Fundo Estadual de Saúde se compromete a:

- a) Efetivar o repasse financeiro ao Fundo Municipal de Saúde, de acordo com o estabelecido na Portaria n° 0343/GBSES/2025 e neste Termo de Compromisso;
- b) O repasse do recurso será realizado em parcela única (para bens e custeio) e/ou em duas parcelas (para obras e reformas), no ato da assinatura do presente Termo de compromisso, conforme agenda de pagamento para fonte de recurso, em se tratando de obras sendo a 1ª parcela de 50% do total do recurso, no ato da assinatura do presente Termo e a última parcela de 50% após a apresentação da homologação do processo licitatório, apresentação da planta física aprovada pela Vigilância Sanitária e da Ordem de Serviço.

GILBERTO  
GOMES DE  
FIGUEIREDO: 5153  
17482445153  
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153  
Dados: 2025.08.04 14:35:28 -04'00'

FRANCIELI  
MAGALHAES DE  
ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136  
Assinado de forma digital por FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA PIRE:02281280136  
Dados: 2025.07.25 09:45:28 -04'00'



Documento assinado digitalmente  
CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
Data: 25/07/2025 10:07:17-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**CLÁUSULA QUARTA – DO COMPROMISSO DO MUNICÍPIO**

O Fundo Municipal de Saúde se compromete ao definido na Portaria n° 0343/GBSES/2025, bem como, os seguintes:

- a) Efetuar abertura de conta corrente específica no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal, para o recebimento do repasse Fundo a Fundo;
- b) Executar o projeto observando a cláusula segunda do presente Termo de Compromisso;
- c) Aplicar o recurso financeiro recebido, em conformidade com a legislação específica;
- d) Devolver o recurso recebido ao Fundo Estadual de Saúde, caso não haja o cumprimento do objeto ora compromissado;
- e) Formalizar eventual pedido de dilação de prazo, nos termos estabelecidos na Portaria n° 0343/GBSES/2025;
- f) Apresentar plano de ação para eventuais saldos remanescentes da execução do objeto, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde;
- g) Apresentar, à Secretaria de Estado de Saúde a prestação de contas, conforme disposto na Portaria n° 0343/GBSES/2025;

**CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO**

A inexecução total ou parcial do presente Termo de Compromisso ensejará sua rescisão, conforme disposto em Lei, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

A rescisão por interesse de qualquer das partes poderá ocorrer mediante notificação prévia, no prazo de 30 (trinta) dias.

GILBERTO  
GOMES DE  
FIGUEIREDO:  
17482445153

Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153  
Dados: 2025.08.04 14:35:55 -04'00'

FRANCIELI  
MAGALHAES DE  
ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136

Assinado de forma digital por FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136  
Dados: 2025.07.25 09:45:49 -04'00'



Documento assinado digitalmente  
CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
Data: 25/07/2025 10:05:48-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**CLÁUSULA SEXTA – DAS OMISSÕES**

As situações não citadas nesta portaria deverão ser deliberadas no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES**

O presente Termo de Compromisso poderá ser alterado observando as legislações pertinentes.

**CLÁUSULA OITAVA - DO FORO**

De comum acordo fica eleito o Foro da Comarca de Cuiabá/MT para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo de Compromisso, desde que não forem solucionadas amigavelmente.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavra-se o presente Termo de Compromisso em 02 (duas) vias de igual teor e forma, onde serão cada uma arquivadas para conhecimento e registro nas seguintes instituições: Secretaria Estadual de Saúde de Mato Grosso e Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger/MT, para que surtam os efeitos legais, às quais, depois de lidas, serão assinadas pelas testemunhas ao final indicadas.

Cuiabá, 25 de julho de 2025.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153  
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153  
Dados: 2025.08.04 14:36:24 -04'00'

**GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**

Fundo Estadual de Saúde

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA  
Assinado de forma digital por FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136  
Dados: 2025.07.25 09:46:19 -04'00'

**FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA**

Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger

**TESTEMUNHAS:**

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ADRIANO SANCHES OKIMOTO  
Data: 04/08/2025 10:37:50-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Adriano S. Okimoto  
CPF: 094.128.018-74

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
Data: 25/07/2025 10:03:13-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Celso Anselmo Bicudo Paula Souza  
CPF: 346.342.311-15



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO DE LEVERGER

Ofício nº 103/2025/CONV

Santo Antônio do Leverger-MT, 25 de julho de 2025

**Ao Excelentíssimo Senhor  
Luis Carlos Talaveira  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde  
Conselho Municipal de Saúde Santo Antonio de Leverger MT  
R. Treze de Junho, 69 - Centro, Santo Antônio de Leverger - MT, 78180-000**

Assunto: Destinação de Emenda Parlamentar do Deputado Beto dois a Um-Emenda n.136 Objeto:Custeio da Saúde do Município de Santo Antônio do Leverger-MT no valor de **R\$ 1.500.000,00 (UM MILHÃO E QUINHENTOS MIL REAIS)**.

**Excelentíssimo Senhor Presidente ,**

Cumprimentando-o cordialmente, tenho a satisfação de dirigir-me a Vossa Excelência e aos demais membros do Conselho Municipal de Saúde para informar sobre o recebimento de recurso proveniente de Emenda Parlamentar do Deputado Beto Dois a Um, referente à Emenda nº 136, cujo objeto é o custeio da saúde no nosso município.

A saúde pública é uma das prioridades de nossa gestão, especialmente diante do aumento da demanda por serviços de atenção básica, urgência e emergência, além da necessidade de manter a qualidade e a eficiência no atendimento à nossa população. Os recursos provenientes dessa emenda são essenciais para garantir o funcionamento adequado das unidades de saúde, e o pagamento de serviços em saúde, contribuindo diretamente para a melhoria da qualidade de vida dos nossos cidadãos.

Encaminhamos a VS este órgão o ofício de indicação do parlamentar, bem como o Plano de Trabalho referente ao Termo de Compromisso que será formalizado entre a Secretaria de Estado da Saúde e o Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger – MT. O objetivo dessa parceria é destinar recursos financeiros no valor de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), destinados ao incremento do auxílio de custeio da saúde pública municipal.

Estamos à disposição para apresentar as demandas e detalhes necessários na próxima reunião do Conselho Municipal de Saúde, reforçando nosso compromisso com a transparência e a eficiência na gestão desses recursos.

Agradecemos a atenção de sempre e contamos com a colaboração de todos para o bom andamento deste processo.

Atenciosa



Documento assinado digitalmente  
**CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA**  
Data: 25/07/2025 13:43:03-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Celso Anselmo Bicudo Paula Souza**  
Secretário Municipal de Saúde

**FRANCIELI MAGALHAES  
DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136**

Assinado de forma digital por  
FRANCIELI MAGALHAES DE  
ARRUDA VIEIRA PIRES:02281280136  
Dados: 2025.07.25 12:18:47 -04'00'

**Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires**  
Prefeita Municipal de Santo Antonio do Leverger MT



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

**Anexo - Projeto de fortalecimento da  
Rede SUS/SMS**

**TÍTULO DO PROJETO**

**RECURSO DE CUSTEIO PARA AS AÇÕES E SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT**

**1.DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA**

Nome Prefeita: **Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires**

CNPJ da Prefeitura: **03.507.555.0001-12** E-mail: **prefeitafranieli14@gmail.com** Telefones: **65-9-9920-3252/3341-1346**

Endereço: **Avenida Santo Antônio, Nº 245 – Centro – CEP: 78180-000 Telefone: (65) 3341-1346 / 1586**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **Santo Antônio do Leverger-MT** Estado: **MT** CEP: **78.180-000**

Mandato Início: **01/01/2021** Término: **31/12/2024** Identidade: **19414005/SSPMT** CPF: **022.812.801-36**

**2.IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome do Secretário Municipal de Saúde: **Celso Anselmo Bicudo Paula Souza**

Mandato Início: **25/10/2024** Término: **31/12/2028**

CPF: **346.342.311-15** Identidade: **0460773-2 SSP-MT**

Endereço: **Avenida Santo Antônio, Nº 245 – Centro – CEP: 78180-000 Telefone: (65) 3341-1346 / 1586**

Bairro: **Centro** Cidade: **Santo Antônio do Leverger-MT.** Estado: **MT** CEP: **78.180-000**

Telefones (incluindo celular e fax): **(65) 3341-1346 / 1586** Endereço eletrônico (e-mail):  
[gabinete.prefeita@leverger.mt.gov.br](mailto:gabinete.prefeita@leverger.mt.gov.br)  
[convenios@leverger.mt.gov.br](mailto:convenios@leverger.mt.gov.br)  
[convenios.leverger@hotmail.com](mailto:convenios.leverger@hotmail.com)

**3.OBJETIVO DO PROJETO**

Serão aplicados no custeio dos serviços de Atenção Básica e dos serviços de Média do município de Santo Antônio do Leverger – MT, atendendo as demandas do custeio com serviços das Unidades Básica de Saúde, Pronto-atendimento 24 Horas, Laboratório, Unidade Descentralizada de Reabilitação, com objetivo de melhorar o quantitativo e qualidade dos serviços ofertados no Sistema Único de Saúde.

**RECURSO DE CUSTEIO PARA AS AÇÕES E SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT.**



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

#### 4. JUSTIFICATIVA

##### Descrição da situação, do problema e da população alvo.

O presente projeto visa garantir a qualidade de atendimento prestados nas unidades de saúde do município com o realização de serviços de qualidade e eficiencia para toda a população de Santo Antonio do Leverger, sendo de suma importância o investimento de incremento nas unidades de Saúde. Com a indicação do recurso permitirá maiores investimentos nos serviços prestados para a população, pois os financiamentos recebidos pelo SUS não são suficientes para atender toda a demanda existentes, assim, o presente projeto visa garantir a efetividade e a pontualidade na prestação de serviços de profissionais da saúde e de serviços de consultorias médicas, realizados no serviço de atenção básica, média e alta complexidade da secretaria municipal de saúde do município de Santo Antonio do Leverger-MT. Dessa forma, pretende-se evitar a falta de oferta dos serviços de saúde realizados no município, visto que o orçamento atual do município já se encontra limitado diante das necessidades existentes. Considera-se, portanto, que o recurso destinado de emenda parlamentar incrementará o custeio dos serviços em saúde no município.

#### 5. ÁREAS TEMÁTICAS DO PROJETO

- Fortalecimento das ações de Atenção Básica;
- Fortalecimento das ações de Atenção Secundária (UPAS, Pronto Atendimento);
- Fortalecimento da Atenção Ambulatorial Especializada;
- Fortalecimento da Atenção à Saúde de Média ou Alta Complexidade Hospitalar.

#### 6. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO

Nome: Celso Anselmo Bicudo Paula Souza

CPF: 346.342.311-15

Identidade: 0460773-2SSP-MT

Endereço: Avenida Santo Antônio, Nº 245 – Centro – CEP: 78180-000 Telefone: (65) 3341-1346 / 1586

Bairro: Centro

Cidade: Santo Antônio do  
Leverger-MT

Estado: MT

CEP: 78.180-000

Telefones (incluindo celular e fax):  
(65) 3341-1346 / 1586

Endereço eletrônico (e-mail):  
[prefeitafrancieli14@gmail.com](mailto:prefeitafrancieli14@gmail.com)  
[fabricia.convenios@hotmail.com](mailto:fabricia.convenios@hotmail.com)  
[convenios.leverger@hotmail.com](mailto:convenios.leverger@hotmail.com)

#### 7. POPULAÇÃO BENEFICIADA

Toda a população levergense em média de 15.246 habitantes e municípios circunvizinhos.

#### 8. DADOS BANCÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Banco Nº: 001 Banco do Brasil

Agência Nº: AG: 3943-8

Conta Nº: 21256-3

CNPJ: 11.756.180/0001-52 – Fundo Municipal de Santo Antônio do Leverger-MT

Razão Social: Fundo Municipal de Santo Antônio do Leverger-MT.

Preferencialmente Banco do Brasil



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

**9.PLANO DE AÇÃO**

N.ºatividade	ATIVIDADES	Periodo de Execução - em Meses
	Descrição	X
01	RECURSO DE CUSTEIO PARA AS AÇÕES E SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT	03

PREFEITURA DE  
**SANTO ANTÔNIO  
DE LEVERGER**  
TRABALHANDO PARA TODOS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

**10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA** (orçar todos os custos/insumos de cada atividade prevista no projeto)

N.º da Atividade Prevista no Plano de Ação	CUSTEIO (De que preciso?)	(a) Valor Financiamento da SE em R\$	(b) Valor Contrapartida Instituição (se houver) em R\$	(a+b) Valor Total em R\$
01	RECURSO DE CUSTEIO PARA AS AÇÕES E SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT	R\$ 1.500.000,00	0,00	R\$ 1.500.000,00
	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.500.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>R\$ 1.500.000,00</b>

SANTO ANTONIO  
DE LEVERGER  
TRABALHANDO PARA TODOS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

11.ASSINATURAS

Santo Antônio do Leverger-MT, 25 de julho de 2025.

Documento assinado digitalmente



CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA

Data: 25/07/2025 13:41:14-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Celso Anselmo Bicudo Paula Souza**  
Secretário Municipal de Saúde  
Secretário de Saúde do Município de Santo Antonio de Leverger

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136

Assinado de forma digital por  
FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
VIEIRA PIRES:02281280136  
Dados: 2025.07.25 12:20:04 -04'00'

**Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires**  
Prefeita Municipal de Santo Antonio do Leverger MT

PREFEITURA DE  
**SANTO ANTÔNIO  
DE LEVERGER**  
TRABALHANDO PARA TODOS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

ANEXO I

**DETALHAMENTO DE METAS**

<b>META</b>	<b>OBJETO</b>	<b>(a) Valor Financiamento da SES em R\$</b>	<b>Contrapartid a financeira (caso houver)</b>	<b>(a+b) Valor Total em R\$</b>
01	RECURSO DE CUSTEIO PARA AS AÇÕES E SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT	R\$ 1.500.000,00	0,00	R\$ 1.500.000,00

**PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO**

<b>NATUREZA DE DESPESA</b>	<b>PRODUTO OU SERVIÇO</b>	<b>FAVORECIDO /CONTRATADO</b>	<b>CNPJ</b>	<b>LICITAÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
3390.39	Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.	RSMED –Soluções Hospitalares LTDA	31.218.377/0001-45	CONTRATO 081/2022	R\$ 1.500.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 1.500,00</b>

Documento assinado digitalmente

**gov.br** CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
Data: 25/07/2025 13:47:07-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinado de forma digital por  
FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
FRANCIELI MAGALHAES DE  
ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136  
Dados: 2025.07.25 12:24:57 -04'00"

Visualizar Pix agrupados**Extrato de Conta Corrente**G335250937342247006  
25/07/2025 09:41:48**Cliente - Conta atual**Agência 3943-8  
Conta corrente 21256-3 0000000000000202340470003  
Período do extrato Mês atual**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
<hr/>							
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2025

-----  
\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*  
-----OBSERVAÇÕES:  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JI499390 CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA.



**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N.º 081/2022 CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER E PELA EMPRESA RSMED - SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA**

**CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**, inscrito no CNPJ n.º 03.507.555/0001-12, com sede na Av. Santo Antônio, n.º 245, Bairro Centro, Santo Antônio de Leverger/MT, CEP 78.180-000, representado pela Prefeita Municipal Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires.

**CONTRATADA: RSMED – Soluções Hospitalares Ltda**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o N.º 31.218.377/0004-98, com sede na Rua Palmiro Paes de Barros, SN, Sala 02, Laje – H. Municipal-HMSAL, Bairro: Centro, CEP: 78.180-000, Cidade: Santo Antônio de Leverger/MT.

Os CONTRATANTES têm entre si justos e avençados, e celebram o presente Segundo Termo Aditivo ao Contrato n.º 081/2022, oriundo do Pregão Presencial 017/2022, sujeitando-se as partes às normas disciplinares da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, e às seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO – PRAZO E SUBSTITUIÇÃO DO CNPJ DA MATRIZ PELA FILIAL**

1.1 O presente termo aditivo tem como objeto a **PRORROGAÇÃO** da vigência Contrato, firmado entre as partes, com prorrogação do prazo por mais 12 (doze) meses, findando-se em 04/10/2025.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA FINALIDADE**

2.1 Administração Municipal promove o termo aditivo em face ao contrato em epígrafe, para dar continuidade na prestação de serviços contínuos de terceirização de mão-de-obra de profissionais da Saúde para atender a demanda da Secretaria Municipal de saúde do Município de Santo Antonio de Leverger-MT;

2.2 A empresa contratada motivou solicitando prorrogação de prazo, juntamente com as certidões de regularidades fiscais;

2.3 A Secretaria Municipal de Saúde manifestaram interesse, apresentando as devidas justificativas para a prorrogação do presente Termo Aditivo;

2.4 O aditivo possui amparo legal no artigo 57, parágrafo segundo, da Lei n.º 8.666/93.

**CLÁUSULA QUARTA – DEMAIS CLÁUSULAS**

4.1 Ficam inalteradas as demais cláusulas contratuais.



ESTADO DE MATO GROSSO  
**MUNICIPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER**

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.180-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

Fls. \_\_\_\_\_

Rub. \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA QUINTA – DISPOSIÇÕES FINAIS**

5.1 Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Santo Antônio de Leverger/MT, 04 de outubro de 2024.

Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires  
Prefeita Municipal

RENAN SOUZA Assinado de forma digital  
por RENAN SOUZA  
MANCIO:0428 MANCIO:04283877131  
3877131 Dados: 2024.10.01  
13:30:52 -04'00'

Renan Souza Mancio  
RSMED – Soluções Hospitalares Ltda  
CNPJ: 31.218.377/0004-98

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:  
RG n.º:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:  
RG n.º:

**Art. 2º** As competências e atribuições dos fiscais e gestores de contratos são disciplinadas pela Portaria nº 375/2021/GBSES, de 23 de junho de 2021, publicada no Diário Oficial nº. 28.028 de 25/06/2021.

**Art. 3º** Esta portaria vigorará no período da vigência contratual, revogando-se as disposições em contrário.

Cuiabá-MT, 16 de maio de 2025.

**JULIANO SILVA MELO**  
Secretário de Estado de Saúde em Substituição  
(Original assinado)

Protocolo 1693272

**PORTARIA Nº 0342/2025/GBSES**

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo artigo 71, da Constituição Estadual e CONSIDERANDO o disposto nos art. 7 e 117 da Lei 14.133/2021 e o art. 307 do Decreto Estadual nº 1.525/2022, e que os órgãos públicos devem manter fiscal formalmente designados durante toda a vigência do contrato celebrado;

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Designar os servidores para responder pelo acompanhamento, fiscalização e avaliação da execução dos contratos celebrados pela Secretaria de Estado de Saúde, abaixo discriminados, a partir das vigências:

CONTRATO Nº 076/2025/SES/MT - VIGÊNCIA: 03/04/2025 A 02/04/2026	
FORNECEDOR: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME	
GESTOR DE CONTRATO - SAMU	
Danielle Luiza de Amorim Coutinho Mattos - Matrícula: 111136	
FISCAL TITULAR	SUPLENTE DE FISCAL
Mabi de Almeida - Matrícula: 332801	Fabio José da Silva - Matrícula: 90100
CONTRATO Nº 077/2025/SES/MT - VIGÊNCIA: 03/04/2025 A 02/04/2026	
FORNECEDOR: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
GESTOR DE CONTRATO - SAMU	
Danielle Luiza de Amorim Coutinho Mattos - Matrícula: 111136	
FISCAL TITULAR	SUPLENTE DE FISCAL
Mabi de Almeida - Matrícula: 332801	Fabio José da Silva - Matrícula: 90100
CONTRATO Nº 078/2025/SES/MT - VIGÊNCIA: 03/04/2025 A 02/04/2026	
FORNECEDOR: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AS	
GESTOR DE CONTRATO - SAMU	
Danielle Luiza de Amorim Coutinho Mattos - Matrícula: 111136	
FISCAL TITULAR	SUPLENTE DE FISCAL
Mabi de Almeida - Matrícula: 332801	Fabio José da Silva - Matrícula: 90100

**Art. 2º** As competências e atribuições dos fiscais e gestores de contratos são disciplinadas pela Portaria nº 375/2021/GBSES, de 23 de junho de 2021, publicada no Diário Oficial nº. 28.028 de 25/06/2021.

**Art. 3º** Esta portaria vigorará no período da vigência contratual, revogando-se as disposições em contrário.

Cuiabá-MT, 16 de maio 2025.

**JULIANO SILVA MELO**  
Secretário de Estado de Saúde em Substituição  
(Original assinado)

Protocolo 1693425

**ERRATA DA PORTARIA Nº 0475/2024/GBSES PUBLICADO EM 15/07/2024 NO DOE 28.784, PÁG. 116**

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo artigo 71, da Constituição Estadual e CONSIDERANDO o disposto nos art. 7 e 117 da Lei 14.133/2021 e o art. 307 do Decreto Estadual nº 1.525/2022, e que os órgãos públicos devem manter fiscal formalmente designados durante toda a vigência do contrato celebrado;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Retificar em partes da PORTARIA Nº 0475/2024/GBSES PUBLICADO EM 15/07/2024 NO DOE 28.784, PÁG. 116, que deverá ter efeito retroativo às vigências abaixo descritas, aplicando-lhes a seguinte redação:

**ONDE SE LÊ:**

CONTRATO Nº 176/2024/SES/MT - VIGÊNCIA A PARTIR DE 08/07/2024 A 07/07/2025	
FORNECEDOR: UGOLINI CAMPOS EIRELI	
GESTOR DE CONTRATO - COMAT	
Marilei de Oliveira Silva Neri Matrícula: 321582	
FISCAL TITULAR	SUPLENTE DE FISCAL
Valdie Mendes de Paula - Matrícula: 344340	Patrícia Auxiliadora de Figueiredo da Conceição Matrícula: 279566

**LEIA-SE:**

CONTRATO Nº 176/2024/SES/MT - VIGÊNCIA A PARTIR DE 08/07/2024 A 07/07/2026	
FORNECEDOR: UGOLINI CAMPOS EIRELI	
FISCAL TITULAR	
Valdir Mendes de Paula - Matrícula: 344340	

**Art. 2º** As demais disposições da Portaria Nº 0475/2024/GBSES permanecem inalteradas.

**Art. 3º** Esta portaria vigorará no período da vigência contratual, revogando-se as disposições em contrário.

Cuiabá-MT, 16 de maio de 2025.

**JULIANO SILVA MELO**  
Secretário de Estado de Saúde em Substituição  
(Original assinado)

Protocolo 1693431

**PORTARIA Nº 0343/GBSES/2025**

**DISPÕE SOBRE AS REGRAS PARA AS TRANSFERÊNCIAS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE, RELATIVAS A EMENDAS INDIVIDUAIS QUE DESTINAREM RECURSOS AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, AOS FUNDOS DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS, E ESTABELECE O REGRAMENTO DE SUA APLICAÇÃO, DE ACORDO COM A LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL DE 2025 DO ESTADO DE MATO GROSSO.**

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, no uso de suas atribuições previstas no inciso II do Art. 71, da Constituição Estadual, e:

**CONSIDERANDO** a Lei nº 12.702 de 21 de outubro de 2024, que aprova o Orçamento da Secretaria de Estado de Saúde para o ano de 2025;

**CONSIDERANDO** os artigos 33 e seguintes do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei 8.080, de 19 de novembro de 1990, que trata do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde;

**CONSIDERANDO** a Lei nº 11.600 de 07 de dezembro de 2021 que dispõe sobre a execução das emendas parlamentares impositivas que adicionarem recursos ao Sistema Único de Saúde - SUS no Estado de Mato Grosso.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Autorizar e definir a forma do repasse de recursos financeiros, e estabelecer o regramento de sua aplicação, oriundos das Emendas Parlamentares da Lei Orçamentária Anual (LOA) do exercício de 2025 do estado de Mato Grosso.

**DA INDICAÇÃO**

**Art. 2º** A indicação do beneficiário deverá ser encaminhada pela assembleia legislativa diretamente a Casa Civil por meio de ofício formal, que após análise e fluxos internos competentes encaminhará o processo a SES/MT para realização dos atos de análise e procedimentos necessários a transferência do recurso, que ocorrerá após o devido cumprimento das regras estabelecidas nesta Portaria e obedecendo o exercício orçamentário e financeiro anual.

**DA HABILITAÇÃO**

**Art. 3º** A habilitação dos municípios a esta Portaria será feita por meio de formalização de Termo de Compromisso contendo, dentre outras, a apresentação pelo município do respectivo plano de trabalho e as responsabilidades da gestão municipal.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** Para garantir a elegibilidade ao recebimento dos recursos de que trata esta Portaria, o ente federativo municipal deve demonstrar, em conformidade com a decisão proferida pelo Supremo Tribunal Federal em 02/12/2024, no âmbito da Arguição de Descumprimento de Preceito Fundamental nº 854, a convergência de sua proposta e ou plano de trabalho, com os seguintes requisitos:

I - Compatibilidade com os instrumentos de planejamento do SUS e governamentais, incluindo a compatibilidade com a Lei de Diretrizes Orçamentárias e a Lei Orçamentária Anual, buscando assegurar que o atendimento das necessidades de saúde da população esteja em conformidade com os objetivos estabelecidos;

II - Deverá ser assegurada a coerência entre as propostas apresentadas

pelos entes beneficiários das emendas e os respectivos plano de trabalho de acordo com a sua programação anual de saúde, de modo a adequar sua articulação com o planejamento estratégico do SUS.

#### DO TERMO DE COMPROMISSO E DO PLANO DE TRABALHO

**Art. 4º** Para instrumentalização do Termo de Compromisso, é obrigatório ao ente municipal apresentar documentos pessoais do Prefeito e do Secretário Municipal de Saúde, Plano de Trabalho, Resolução do Conselho Municipal de Saúde, bem como, deverá efetuar a abertura de uma conta bancária específica para recebimento do recurso de Emendas Parlamentares.

§ 1º O plano de trabalho é obrigatório para todos os instrumentos relacionados às modalidades de transferências de recursos provenientes de emendas individuais previstas nesta Portaria.

§ 2º O plano de trabalho deve ser elaborado pelo proponente e deverá conter, no mínimo, os seguintes elementos:

I - Descrição do objeto;

II - Justificativa;

III - Descrição das metas;

IV - Descrição da aplicação das despesas.

§ 3º A execução dos planos de trabalho relativos às transferências de recursos financeiros deve seguir as seguintes diretrizes:

I - Para recursos de capital ou corrente destinados à execução de obras de construção, ampliação e reformas, observando-se as disposições estabelecidas nos arts. 1.104 a 1.120, da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, no que couber, além de atender às regras estabelecidas nesta Portaria;

II - Para recursos correntes destinados ao custeio das ações, observando-se as disposições estabelecidas na Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, no que couber, além de cumprir as regras estabelecidas nesta Portaria.

§ 4º Qualquer impropriedade ou imprecisão constatada no Termo de Compromisso ou plano de trabalho será comunicada ao proponente, que deverá saná-la no prazo estabelecido, sendo que a não realização das complementações ou ajustes solicitados, ou sua realização fora dos prazos previstos, poderá caracterizar impedimento técnico;

§ 5º A não complementação ou ajustes solicitados, ou sua realização fora dos prazos previstos, será automaticamente encaminhada para conhecimento da Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso (ALMT), ao gabinete do deputado estadual responsável pela formal indicação, para que tome ciência e proceda aos trâmites que entender pertinentes.

#### DAS CONTAS ESPECÍFICAS

**Art. 5º** Para recebimento das emendas, os municípios deverão providenciar a abertura de conta corrente específica e individualizada para cada emenda vinculada às programações, conforme decisão do Supremo Tribunal Federal (STF - ADPF 854).

§ 1º Fica vedada a realização de modificação de domicílio bancário das contas específicas abertas para recebimento de recursos de emendas de que trata esta Portaria.

#### DO REPASSE

**Art. 6º** A transferência do recurso se dará pela modalidade Fundo a Fundo para despesa com ações e serviços públicos de saúde, objeto de Emendas Parlamentares do Legislativo Estadual, referente ao exercício orçamentário e financeiro de 2025.

§ 1º As transferências Fundo a Fundo para os Fundos Municipais de Saúde deverão obedecer aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

§ 2º Os repasses de recursos aos Fundos Municipais de Saúde contemplados serão efetuados de acordo com a programação específica disponibilizada no Sistema de Planejamento, Contabilidade e Finanças do Estado de Mato Grosso - FIPLAN.

§ 3º Após o recebimento do recurso na conta bancária específica, deverá aplicar em fundos de aplicação, conforme normas do Banco Central, para que os rendimentos oriundos sejam utilizados no objeto pactuado na referida emenda parlamentar.

#### DA EXECUÇÃO

**Art. 7º** O município deverá executar o recurso financeiro em até 01 (um) ano após o efetivo recebimento do repasse.

§ 1º A não utilização e devida prestação de contas do recurso no prazo estabelecido, acarretará notificação formal ao ente municipal para que proceda a devolução do recurso devidamente atualizado.

§ 2º Eventual dilação de prazo deverá ser formalmente justificada e encaminhada a esta Secretaria de Estado de Saúde antes da finalização do prazo previsto no *caput*, não sendo aceitas quaisquer solicitações de dilatações prazo realizadas após o vencimento do prazo.

§ 3º Após o recebimento da justificativa dentro do prazo estabelecido, a Secretaria de Estado de Saúde analisará a justificativa apresenta e certificará o prazo que será concedido, que poderá variar de acordo com a complexidade posta na justificativa, não podendo ultrapassar prazo superior ao prazo de 01 (um) ano inicialmente concedido.

#### DA CONTRAPARTIDA

**Art. 8º** Caso seja necessário, haverá contrapartida financeira do município para realização do objeto compromissado.

#### DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Art. 9º** A execução do recurso deverá ser devidamente registrada e justificada no Relatório Anual de Gestão - RAG, promovendo a transparência e a prestação de contas.

**Art. 10º** Além da execução e prestação de contas junto ao Relatório Anual

de Gestão - RAG, decorrido o prazo final do termo de compromisso, o ente municipal deverá realizar a competente prestação de contas, via link denominado "Formulário Checklist de Emendas Parlamentares Individuais", que será disponibilizado no site da Secretaria Estado de Saúde, que deverá conter os seguintes elementos:

I - Relatório do RAG comprovando a regularidade da execução;

II - Demonstrativo de Execução Receita e Despesa;

III - Relatório de Pagamentos com demonstrativos de pagamentos efetuados com o recurso da emenda parlamentar e da aplicação financeira, se houver, e também os pagamentos efetuados com contrapartida;

IV - Relação e fotos de bens adquiridos;

V - Apresentação das Notas Fiscais atestadas com indicação do número do Termo de Compromisso firmado;

VI - Extrato da Conta Corrente e de Aplicação Financeira;

VII - Comprovante de Devolução de Saldo, se for o caso.

§ 2º As Prestações de Contas dos recursos de Emendas Parlamentares Individuais após recebidas por esta Secretaria de Estado de Saúde, serão posteriormente encaminhadas para conhecimento da Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso (ALMT), ao gabinete do deputado estadual responsável pela formal indicação.

#### DAS SANÇÕES

**Art. 11º** O não cumprimento do Termo de Compromisso, plano de trabalho, prazo e prestação de contas a que se refere poderá acarretar:

a) Devolução total do recurso, incluindo aplicação financeira;

b) Devolução de recursos via desconto de verbas a serem encaminhadas ao ente municipal;

c) Abertura de competente processo de Tomada de Contas Especial.

#### DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**Art. 12º** É vedada a aplicação de recursos de custeio para pagamento de pessoal e encargos sociais.

**Art. 13º** Os repasses previstos nesta portaria correrão à conta das dotações orçamentárias consignadas à Unidade Orçamentária 21601 - Fundo Estadual de Saúde - para esta finalidade, e todos os recursos serão executados Ação 4528 e pela Fonte 1.5000000 - Recursos Ordinários do Tesouro.

**Art. 14º** As situações não citadas nesta portaria deverão ser deliberadas no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde.

**Art. 15º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

**REGISTRADA,  
PUBLICADA,  
CUMPRA-SE.**

Cuiabá-MT, 16 de maio de 2025.

**JULIANO SILVA MELO**

Secretário de Estado de Saúde - Em substituição

(Original assinado)

**Protocolo 1693433**

#### PORTARIA Nº 0344/2025/GBSES

**O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o artigo 71, da Constituição Estadual, e;

**CONSIDERANDO** as disposições do Decreto nº 456, de 24 de março de 2016, que dispõe sobre o Sistema de Transferência de Recursos Financeiros do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** a Resolução CIB/MT nº 23, de 09 de fevereiro de 2023, que dispõe sobre a aprovação da instituição obrigatória, às unidades hospitalares públicas do estado de Mato Grosso, do sistema de informação IndicaSUS para notificações hospitalares e controle de leitos/internações;

**CONSIDERANDO** o Decreto Estadual nº 130 de 24 de fevereiro de 2023, que institui o sistema de informação INDICASUS para uso obrigatório a todas as unidades hospitalares públicas e privadas do estado de Mato Grosso, para notificações hospitalares e controle de leitos/internações;

**CONSIDERANDO** a Portaria GBSES nº 208 de 20 de março de 2023, que atualiza os critérios para a transferência de recursos financeiros em apoio ao custeio mensal de leitos em Unidade de Terapia Intensiva/UTI (Adulto, Pediátrico, Neonatal, Unidade Coronariana - UCO, Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal - UCINCO e UCINCA), credenciada/habilitada ou em processo de credenciamento/habilitação junto ao SUS em Mato Grosso, bem como dispõe sobre a utilização obrigatória do Sistema INDICASUS para notificações hospitalares e controle de leitos/internações, e revoga a Portaria nº 063/2022/GBSES;

**CONSIDERANDO** a decisão judicial proferida no Processo nº 1081065-54.2024.8.11.0041, da 1ª Vara especializada da Fazenda Pública de Cuiabá, que determinou e autorizou o repasse direto dos valores vincendos do Cofinanciamento Estadual para custeio das diárias de UTI, conforme Portaria 208/2023/GBSES para o Hospital Santa Helena e Hospital Geral de Cuiabá, pelo prazo de 6 (seis) meses, com início em dezembro/2024.

Despesa por Credor (.../despesa\_por\_credor/)

/ Resultado da Busca (resultado\_1.php?

cpfCNPJ=11756180000152&amp;nome=&amp;exercicio=2025&amp;mesInicial=1&amp;mesFinal=12&amp;fonteRecurso=)

/ Extrato

Consulta realizada em: **13/08/2025**Período da consulta: **De Janeiro até Dezembro**Exercício: **2025****21601 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE****DATA: 06/08/2025****PEDIDO DE EMPENHO: 21601.0001.25.025183-8****EMPENHO: 21601.0001.25.022611-8**

Credo: 2011.02385-2

Nome: FMS de Santo Antonio do Leverger

Endereço:

Bairro:

Complemento:

Cidade: Santo Antônio do Leverger - MT

CEP:

Fone:

Identificação: CNPJ - 11.756.180/0001-52

Dotação Orçamentária: 21601.0001.10.302.526.4528.9900.334100000.15000000.07.1

Tipo de Despesa: 8 - Transferências

Tipo de Recurso: Normal

Nº CAD:

Tipo de Empenho: Global

Data Limite Prestação de Contas:

Histórico: Emenda Parlamentar nº 136/2025 Dep. Beto Dois a Um - Incremento de custeio na saúde.

Controles Financeiros:

Valor do Empenho: 1.500.000,00

Total Estornado: 0,00

Total Liquidado: 1.500.000,00

Total Pago: 1.500.000,00

Saldo a Liquidar: 0,00

Saldo a Pagar: 0,00

Total Recolhido: 0,00

Total Cancelado RP: 0,00

DATA	OCORRÊNCIA	VALOR	DOCUMENTO	HISTÓRICO
06/08/2025	Nota de Ordem Bancária (NOB)	1.500.000,00	21601.0001.25.038211-9	Pagamento Emp 216010001250226118 e Liq 216010001250247908

<b>DATA</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>	<b>VALOR</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>HISTÓRICO</b>
06/08/2025	Liquidação	1.500.000,00	21601.0001.25.024790-8	CASACIVIL-PRO-2025/05078 Repasso Financeiro para incremento de custeio de saúde, FMS à Santo Antonio do Leverger/ MT Ofício nº: Of. nº133/2025 fls.2 Modalidade: Emenda Parlamentar nº 136 Resolucao: C.M.S nº33/CMS/2025 fls.26 Lei nº 11.600 fls.28 Portaria nº 0343/GBSES/2025 fls.29 TC nº 198/2025 fls.31 Ofício nº 120/2025/GAB/CCV-BDU fls.41 Memo nº 028/2025/GBSAOF/SES fls.42 Steffany



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS

**Termo de Compromisso:** 198/2025

**Concedente:** Secretaria de Estado de Saúde - Fundo Estadual de Saúde – CNPJ 04.551.389/0001-61

**Objetivo:** Repasses Fundo a Fundo - Portaria n.75/2024/GBSES

**Origem do Recurso:** Emenda Parlamentar **Programa/Parlamentar:** Deputado Beto Dois a Um

**Objeto de destinação:** Incremento de Custeio de Saúde

**Valor de Repasse:** R\$ 1.500.000,00

**Contrapartida financeira (caso houver):**

**Resolução do conselho:** 33/CMS/2025

**Conta/ Agência:** 3943-8

**Conta:** 21.256-3

PROCESSO LICITATÓRIO

LICITAÇÃO/ MODALIDADE	OBJETO LICITADO	FAVORECIDO /CONTRATADO	CNPJ
PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022	A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER-MT, OBSERVADO AS ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DESTE EDITAL E EM SEUS ANEXOS.	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	31.218.377/0001-45

SANTO ANTONIO  
DE LEVERGER  
TRABALHANDO PARA TODOS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

DETALHAMENTO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Nº	Codigo da Dotação Orçamentaria	Nota de Empenho Nº	data	NOTA FISCAL		Emitente da NF	Liquidação nº	NOTA DE PAGAMENTO		Nº Comprov. pagamento	Data	Valor/ identificação
				Nº	Emissão			Nº	Valor liquido			
1	337.04.003.1030100092 0037.3390390000.33.16 21000000	5309/2025	07/08/2025	91	07/08/2025	RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2144/2025	2256/2025	R\$318.820,34	TED N. 080801	08/08/2025	R\$1.500.000,00
2	289.04.005.1030200112 0041.3390390000.33.16 00000604	5311/2025	07/08/2025	90	07/08/2025		2146/2025	22525/2025	R\$165.374,80			
3	289.04.005.1030200112 0041.3390390000.1600 00000604	5310/2025	07/08/2025	93	07/08/2025		2145/2025	2254/2025	R\$134.483,65			
4	289.04.1030200112004 13390390000.30.16000 00000604	765/2025	11/02/2025	802	03/06/2025		1341/2025	2224/2025	R\$302.742,91			
5	289.04.005.1030200112 0041.3390390000.31.16 00000604	766/2025	11/02/2025	803	03/06/2025		1343/2025	03/06/2025	R\$132.848,38			
6	289.04.005.1030200112 0041.339039.33.160000 00000604	5308/2025	07/08/2025	92	07/08/2025		2142/2025	2258/2025	255.158,35			
7	289.04.005.1030200112 0041.339039.30.160000 00000604	302/2025	10/01/2025	805	11/06/2025		1349/2025	2259/2025	R\$190.571,57			
<b>Total das despesas</b>												<b>R\$1.500.000,00</b>

SANTO ANTÔNIO  
DE LEVERGER  
TRABALHANDO PARA TODOS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

COMUNICAÇÃO INTERNA

De: Otávio A. Teixeira Melhorança Secretário Municipal de Fazenda	Para: Setor de Convênios	Data: 11/08/2025	Nº. CI 58/2025
----------------------------------------------------------------------	--------------------------	---------------------	-------------------

Encaminho para este Setor de Convênios processos de pagamentos para prestação de contas de pagamentos feitos conforme Emenda Federal recebida no valor total de R\$ 1.5000.000,00 no exercício de Agosto/2025.

Sendo só para o momento, agradeço pela elevada estima e consideração e coloco-me à disposição para sanar quaisquer dúvidas se caso venham surgir.

Atenciosamente,

  
OTÁVIO AUGUSTO TEIXEIRA MELHORANÇA  
Secretário Municipal de Fazenda  
Prefeitura Municipal Santo Antônio de Leverger-MT

Recebido em 13/08/2025  
Jannifer



## Emissão de comprovantes

G3381111027943261  
11/08/2025 11:10:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.35  
3943803943 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: 000000000000202340470003

AGENCIA: 3943-8 CONTA: 21.256-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : 000000000000202340470003

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6337-1 - BAIRRO MORADA SERRA U.CUIABA

CONTA: 29.000-9

FAVORECIDO: RSMED SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

VALOR: R\$ 1.500.000,00

DEBITO EM: 08/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080801

AUTENTICACAO SISBB: 0.866.4F7.EEA.6EF.489

-----

Transação efetuada com sucesso por: JI499390 CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA.

Visualizar Pix agrupados**Extrato de Conta Corrente**G338111102794326010  
11/08/2025 11:08:31**Cliente - Conta atual**

Agência 3943-8  
 Conta corrente 21256-3 0000000000000202340470003  
 Período do extrato Mês atual

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/08/2025		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.508.060.037.132	1.500.000,00 C	
				ESTADO DE MATO GROSSO			
07/08/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.500.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	1.500.000,00 D	
				237 6337 031218377000145 RSMED SOLUCOE			
08/08/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.500.000,00 C	0,00 C
11/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							645,20 C
Saldo							645,20 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/08/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2025
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB RF CP Automático							645,20

-----  
 \*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*  
 -----

OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JI499390 CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA.



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

Agência 3943-8  
Conta 21256-3 0000000000000202340470003  
Mês/ano referência AGOSTO/2025

## BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	0,00						
07/08/2025	APLICAÇÃO	1.500.000,00				1.070.371,260990	1,401382917	1.070.371,260990
08/08/2025	RESGATE	1.500.000,00				1.069.911,253857	1,401985440	460,007133
	Aplicação 07/08/2025	1.500.000,00				1.069.911,253857		
11/08/2025	SALDO ATUAL	645,20				460,007133		460,007133

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.500.000,00
RESGATES (-)	1.500.000,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	645,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	645,20
SALDO ATUAL =	645,20
Disponível p/ Resg =	645,20
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

## Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
07/08/2025	909.394.307	1.500.000,00	1.070.371,260990	460,007133

## Valor da Cota

31/07/2025	1,398381242
11/08/2025	1,402587684

## Rentabilidade

No mês	0,3008
No ano	6,1939
Últimos 12 meses	9,4428

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/08/2025 - Cota: 1,402587684

Transação efetuada com sucesso por: JI499390 CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000002256/2025**

EMITIDO EM: 08/08/2025 REALIZADO EM: 08/08/2025 EMPENHO: 0000005309/2025 LIQUIDAÇÃO: 00000002144/2025

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 337  
 ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 UNIDADE: 003 FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA  
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037 MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF  
 ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
 SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
 FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
 NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
 ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
 CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
 CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER CONFORME PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1879/2025 REF. MÊS 06/2025 ( PSF)

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	335.617,62	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	335.617,62	** TREZENTOS E TRINTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS SESSENTA E DOIS CENTAVOS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

**RETENÇÕES**

206015700 OUTRAS TAXAS	16,40	206013300 ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO	16.780,80
TOTAL DE CONSIGNAÇÕES			-16.797,20
<b>LÍQUIDO A PAGAR</b>			<b>318.820,34</b>

**DADOS FINANCEIROS**

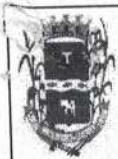
CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4468 4468 - BB FUNDO MUCIPAL DE SAUDE CC	21256-3	ORDEM DE PAGAMENTO	0808	318.820,34

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 13/08/2025

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_  
 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA  
 31.218.377/0001-45



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO:

**2144/2025**

REALIZADO EM: 07/08/2025

REF. EMPENHO: 5309/2025 ORDINÁRIO

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022  
NAD: 000000001876/2025

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022

MODALIDADE: Pregão

Nº MODALIDADE: 00000017/2022

CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 337

ÓRGÃO: 04

UNIDADE: 003

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00

SUBELEMENTO: 33

FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000

NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA

MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ

TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO

### CREADOR

CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ROSARIO OESTE

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

NÚMERO:

CEP: 78.061-346

UF: MT

Tipo:

Banco:

Agência:

Conta:

Digito:

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER CONFORME PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1879/2025 REF. MÊS 06/2025 ( PSF)

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **335.617,62**

SALDO A LIQUIDAR: 0,00

LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* TREZENTOS E TRINTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS\*\*

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	91	1	07/08/2025	335.617,62
TOTAL:				335.617,62
TOTAL LIQUIDO:				335.617,62

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10533 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO

RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10659 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO Data: 11/08/2025

Incluído por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO



PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, 245, CENTRO  
Telefones: (65) 3341-1346  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

91

Dados do Prestador

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
RSMED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98

Inscrição Municipal: 1687

Inscrição Estadual: 0

End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO  
Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT

Telefone: 65996103331

Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H  
Email: rsmed2018@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025 10:41  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
70R9B5TOC  
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF  
03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal  
932

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço  
SANTO ANTONIO

Número  
245

Complemento

Bairro  
CENTRO

CEP  
78.180-000

Cidade  
SANTO ANTÔNIO DE LEV

UF  
MT

Telefone  
06533411346

Email  
prefeituralleverger@fisslex.com.br

Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022. PSF - 06/2025

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que os produtos/serviços foram entregues/executados conf. NF nº \_\_\_\_\_ Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger

S.A. de Leverger-MT, 07/08/25

Responsável

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 335.617,62

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município  
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aliquota	Item 116/2003	CNAE
5,00	04	8630-5/01

Valor Total dos Serviços	R\$	335.617,62
Base de Cálculo	R\$	335.617,62
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	0,00
ISSQN Retido	R\$	SIM

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	5.034,26	0,00	0,00	16.780,88
						313.802,48

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52759,09 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025

Código de Autenticidade  
70R9B5TOC

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

91

Recebemos de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica  
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal\\_validacao\\_nfe?225922](https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfe?225922)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



# COMPROVANTE DE RETENÇÃO

## Dados do Prestador

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RSMED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98

Inscrição Municipal: 1687

Inscrição Estadual: 0

End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO

Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H

Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT

Telefone: 65996103331

Email: rsmmed2018@gmail.com

## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/08/2025 10:41

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

70R9B5TOC

Série da Nota Fiscal



## Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

932

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço

SANTO ANTONIO

Número

245

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.180-000

Cidade

SANTO ANTÔNIO DE LEV

UF

MT

Telefone

06533411346

Email

prefeitureleverger@fisslex.com.br

Declaro para os devidos fins, que na condição de Substituto Tributário procedi com a retenção na fonte dos tributos abaixo relacionados, do prestador de serviço acima identificado.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aliquota

5,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/01

Valor Total dos Serviços

R\$

335.617,62

Base de Cálculo

R\$

335.617,62

Desconto Incondicionado

R\$

0,00

Desconto Condicionado

R\$

0,00

Deduções (Material)

R\$

0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$

0,00

ISSQN Devido

R\$

0,00

ISSQN Retido

SIM

## Retenções na Fonte

PIS

0,00

COFINS

0,00

INSS

0,00

IRRF

5.034,26

CSLL

0,00

Outras Retenções

0,00

ISSQN

16.780,88

313.802,48

Valor Líquido da Nota Fiscal

## Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022. PSF - 06/2025

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 335.617,62**

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:

## Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/08/2025

Código de Autenticidade

70R9B5TOC

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

**91**

Recebi(emos) de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica  
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal\\_validacao\\_nfsse?225922](https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfsse?225922)



Data

Nome e Número do CPF do Tomador



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO: **5309/2025** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 07/08/2025  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000001876/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 337  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 003 FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037 MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
**Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:**

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER CONFORME PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1879/2025 REF. MÊS 06/2025 ( PSF)

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 335.715,68  
VALOR DO EMPENHO: **335.617,62** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 98,06 \*\* TREZENTOS E TRINTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS \*\*

Impresso por: MARCOS ANTONIO DA SILVA RODRIGUES Data: 07/08/2025

Incluído por: MARCOS ANTONIO DA SILVA RODRIGUES



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTO ANTONIO DE LEVERGER /MT, 30 DE JUNHO DE 2025

COMUNICAÇÃO INTERNA	Nº 140/RH/2025 Fone :3341-1229
Da: Secretaria Municipal de Saúde Sr Celso Anselmo Bicudo Paula Souza	Para: Secretaria de Planejamento Sr. Pedro Ribeiro Filho

Senhor Secretário

Cumprimentando-o, sirvo do presente para solicitar empenho e posterior pagamento no valor de **R\$335.617,62 (trezentos e trinta e cinco mil e seiscentos e dezessete reais e sessenta e dois centavos)**, em favor da Empresa RSMED – SERVIÇOS MÉDICOS LTD A) no CNPJ sob o nº 31.218.377/0001-45 EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE VISANDO ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER MT. PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022  
**Ref: a PSFs mês de Junho**

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD	VALOR	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	MÊS	07	21.275,00	148.925,00
7	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA (DENTISTA)	MÊS	04	7.490,00	29.960,00
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL 40 HORAS	MÊS	02	5.268,81	10.537,62
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS	MÊS	09	7.935,00	71.415,00
26	SERVIÇOS DE PROFISSIONAL TEMPORARIO TEC DE ENFERMAGEM	UND	09	5.200,00	46.800,00
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACEUTICO/BIOMEDICO PARA GERENCIAR FARMACIA /DIURNO 40 HORAS	MES	01	11.400,00	11.400,00
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONDUCTOR DE AMBULANCIA	MES	01	5.200,00	5.200,00
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS .	MES	02	5.690,00	11.380,00

Secretaria Municipal de Saúde de Santo de Leverger - Rua 13 de junho, nº 69, Centro, Santo Antônio de Leverger/MT - CEP: 78.180-000 Fone: (65)3341-1229  
Email: rhsaude@leverger.mt.gov

*Handwritten signature and date: 30/06/25*



**TOTAL GERAL**

**R\$:335.617,62**

**Fonte: 1621000000  
DOTAÇÃO:2037**

Certos de poder contar com o vosso apoio, desde já agradecemos.  
Atenciosamente,

  
Celso Anselmo Bicudo Paula Souza  
Secretário Municipal de Saúde

Recebida em:

Recebida Por:



RELATÓRIO MÊS JUNHO DE 2025 DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LÉVERGER  
PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025 - PSF's



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLÍNICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE 40 HORAS SEMANAIS	7	MÊS	R\$ 21.275,00	R\$ 148.925,00
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.375,00	-
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL AOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADO, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.580,00	-
4	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL NÃO PRESENCIAL - MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.		UND	R\$ 885,00	-
5	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.389,00	-
6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL (NOTURNO) SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.589,00	-
7	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA); (DIURNO)	4	UND	R\$ 7.490,00	R\$ 29.960,00
8	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA ESPECIALIZADO (DENTISTA) - (32) HORAS MENSAL, (DIURNO)		UND	R\$ 6.990,00	R\$ -
9	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS, (DIURNO/NOTURNO)		UND	R\$ 399,00	R\$ -
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS, (DIURNO /NOTURNO)		UND	R\$ 298,00	R\$ -
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MÉDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 1.398,00	R\$ -
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PISQUIATRA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS.		UND	R\$ 13.985,00	R\$ -
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA- CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 14.090,00	R\$ -
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 13.990,00	R\$ -

Am

15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA - CONSULTAS ELETTIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UND	R\$	16.890,00	R\$	-
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETTIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UND	R\$	16.890,00	R\$	-
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGISTA - CONSULTAS ELETTIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UND	R\$	18.990,00	R\$	-
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA - CONSULTAS ELETTIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UND	R\$	15.440,00	R\$	-
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETTIVAS E ATENDIMENTOS ELETTIVOS		UND	R\$	15.440,00	R\$	-
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODILOGA - CONSULTA ELETTIVAS E ATENDIMENTOS		UND	R\$	13.990,00	R\$	-
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA UROLOGIA - CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETTIVOS		UND	R\$	15.440,00	R\$	-
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETTIVOS/ PROCEDIMENTOS ELETTIVOS		UND	R\$	1.619,00	R\$	-
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGISTA- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETTIVOS, REALIZAR ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS ELETTIVOS		UND	R\$	6.210,00	R\$	-
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUICAL - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO)	2	UND	R\$	5.268,81	R\$	10.537,62
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO)	9	UND	R\$	7.935,00	R\$	71.415,00
26	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)	9	UND	R\$	5.200,00	R\$	46.800,00
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UND	R\$	9.360,00	R\$	-
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO LABORATORIO 40 HORAS		UND	R\$	5.060,00	R\$	-
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS		UND	R\$	9.510,00	R\$	-
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACUTICO/BIOQUIMICO PARA GERENCIAR A FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.	1	UND	R\$	11.400,00	R\$	11.400,00
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.	1	UND	R\$	5.200,00	R\$	5.200,00
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 40H		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS	2	UND	R\$	5.690,00	R\$	11.380,00
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MAQUIERO		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
<b>TOTAL</b>						<b>R\$</b>	<b>335.617,62</b>

Handwritten signature or initials in blue ink.

FARMACEUTICO - PSF's CLT E PRESTADORES							
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL.	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTACAO
1	RENAN RYUSTON SIQUEIRA RIBEIRO	FARMACEUTICO	SIM	---	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	ATENÇÃO PRIMARIA

GESTOR DE UNIDADE - PSF's CLT E PRESTADORES							
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL.	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTACAO
1	THIAGO LUIS PEDROSA MACREIRA	GESTOR DE UNIDADE	SIM	01/02/2023	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	LOCAL DE PRESTACAO
2	JACIMIR PINTO DE AMORIM	GESTOR DE UNIDADE	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	ATENÇÃO PRIMARIA SECRETARIA DE SAUDE

CONDUTOR DE AMBULANCIA - PSF's CLT E PRESTADORES							
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL.	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTACAO
1	JAMILTON PIREIRA BATISTA	MOTORISTA	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	PORTO DE FORA

DENTISTAS - PSF's CLT E PRESTADORES							
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL.	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTACAO
1	CAMILA NORTAES MADANES	DENTISTA	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	LOCAL DE PRESTACAO
2	LEONARDO GONCALVES	DENTISTA	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	AGROVILA
3	MILENA DA SILVA OLIVEIRA	DENTISTA	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	PORTO DE FORA
4	SUELLEN C. RIBEIRO SILVA	DENTISTA	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	OLHO D'ÁGUA MANGELJULO

R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.  
 CNPJ: 31.218.377/0001-45

*Mc*



RELATORIO FINANCEIRO DOS SERVIDORES DO PSF DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DE LEYTERGES  
MÊS DE JUNHO DE 2025 - PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025

Nº	NOME	MÉDICOS PLANTONISTA		ESPEC. A. IDADE	CARGA HORÁRIA	ADMISSÃO	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL				
	EVA LUIZA DA SILVA	MÉDICO	SIM	CLINICO GERAL	40 HRS SEMANAIS	PRESTADOR SERVIÇO	AGROVILIA
	CAROLINE THASSIA DE ALMEIDA GODOES	MÉDICO	SIM	CLINICO GERAL	40 HRS SEMANAIS	PRESTADOR SERVIÇO	PORTO DE FORA
	GABRIEL AMARAL DE FIGUEIREDO	MÉDICO	SIM	CLINICO GERAL	40 HRS SEMANAIS	PRESTADOR SERVIÇO	ATENÇÃO PRIMARIA
	FELISA INGRID ALVES RAMOS MACQUEUS	MÉDICO	SIM	CLINICO GERAL	40 HRS SEMANAIS	PRESTADOR SERVIÇO	OLHO D'ÁGUA
	LEO KENNEDY SILVA ARRUDA	MÉDICO	SIM	CLINICO GERAL	40 HRS SEMANAIS	PRESTADOR SERVIÇO	VARGINHA
	MARCELO ALMEIDA ZANTUNE	MÉDICO	SIM	CLINICO GERAL	40 HRS SEMANAIS	PRESTADOR SERVIÇO	MIMOSO
	NOEMIA DA CUNHA BALTAZAR	MÉDICO	SIM	CLINICO GERAL	40 HRS SEMANAIS	PRESTADOR SERVIÇO	MANOEL JUILO

Nº	NOME	ENFERMEIROS - PSF e CLT e PRESTADORES		ADMISSÃO	ADIC. NOT.	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL				
1	AIZIRA FRANCISCA DE ARAUJO SILVA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	AGROVILIA
2	AVANIDA MARIANA FONTES	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	MIMOSO
3	CLAUDIA SIRENE DE ALMEIDA PESSOA	ENFERMEIRO	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	OLHO D'ÁGUA
4	DALANY DAYRAG ALVES RIBEIRO	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	SECRETARIA DE SAUDE
5	JACILDO DA SILVA SOUZA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	MANOEL JUILO
6	LEYYANE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA	ENFERMEIRO	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	OLHO D'ÁGUA
7	MARIA ELIZABETE DOS SANTOS	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	AGROVILIA
8	RAIRA PEAGUDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	SECRETARIA DE SAUDE
9	RENATA ROSALINA DA SILVA DE PINHO MIRANDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	PORTO DE FORA

Nº	NOME	TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM - PSF e CLT e PRESTADORES		ADMISSÃO	ADIC. NOT.	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL				
1	ALESSANDRA GONÇALVES DE CASTRO PINTO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/07/2023	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	MIMOSO
2	ISABELLY DE FATIMA AMORIM DE JESUS	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	VARGINHA
3	MARIA MADALEIA CORDEIRO DA SILVA	AUX ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	OLHO D'ÁGUA
4	MESSAGUILA MARCELA DIAS MAGALHÃES	TEC ENFERMAGEM	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	PORTO DE FORA
5	MICHELY CRISTINA MENDES DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	PRESTADOR SERVIÇO	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	AGROVILIA
6	NIELCE DIAS FAVARISTA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	PORTO DE FORA
7	MERCEDES DA COSTA DELGADO	AUX ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	CEI
8	RENATA ROSALINA DA SILVA DE PINHO MIRANDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	SECRETARIA DE SAUDE
9	RENATA ROSALINA DA SILVA DE PINHO MIRANDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	SECRETARIA DE SAUDE

Nº	NOME	TÉCNICA SAÚDE BUCAL - CLT		ADMISSÃO	ADIC. NOT.	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL				
1	RENATA ROSALINA DA SILVA DE PINHO MIRANDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	SECRETARIA DE SAUDE
2	RENATA ROSALINA DA SILVA DE PINHO MIRANDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	40 HORAS SEMANAIS	SECRETARIA DE SAUDE

*Handwritten signature*



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12 Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1876/2022**

**FORNECEDOR: 5294 - R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**

**PROC. COMPRA:** 61/2022  
**TIPO PROC.:** REGISTRO DE PREÇO

**CPF/CNPJ:** 31.218.377/0001-45  
**INSC. ESTADUAL:**  
**ENDEREÇO:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS  
**BAIRRO:** CENTRO **CIDADE:** ROSARIO OESTE  
**UF:** MT **CEP:** 78.061-346  
**TELEFONE:** (06) 59803-1684 **E-MAIL:**

**MODALIDADE:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Nº MOD.:** 17/2022  
**ATA DE RP:** -  
**CONTRATO:** 81/2022

**TIPO CONTRATO:** 6 - Prestação de serviços

**REDUZIDO:** 00000337

**ÓRGÃO:** 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**UNIDADE:** 003 - FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA

**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE

**SUB-FUNÇÃO:** 301 - ATENÇÃO BÁSICA

**PROGRAMA:** 0009 - SUPERINTENDÊNCIA DA ATENÇÃO BASICA

**AÇÃO:** 20037 - MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF

**ELEM. DESPESA:** 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

**FONTE RECURSO:** 16210000000 - TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO

**DESCRIÇÃO:** REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECR

		ITENS					
SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021822	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLINICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE HORAS SEMANAIS.		UNIDADE	7,0000	21.275,0000	148.925,00
0	000000021828	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA ) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA.) (DIURNO).		UNIDADE	4,0000	7.490,0000	29.960,00
0	000000021846	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL - 40(QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO).		UNIDADE	2,0000	5.268,8100	10.537,62
0	000000021847	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO- 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO).		UNIDADE	9,0000	7.935,0000	71.415,00
0	000000021848	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)-		UNIDADE	9,0000	5.200,0000	46.800,00
0	000000021852	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUIMICO PARA GERENCIAR FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.		UNIDADE	1,0000	11.400,0000	11.400,00
0	000000021853	PRESTAÇÃO DE SERVICOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UNIDADE	1,0000	5.200,0000	5.200,00
0	000000021855	ITEM 33-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR		UNIDADE	2,0000	5.690,0000	11.380,00

Incluído Por: JACINIR PINTO DE AMORIM



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12 Telephone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1876**

DE UNIDADE DE SAÚDE 40 HORAS.

**VALOR A SER EMPENHADO:** 335.617,62

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:**

**VALOR POR EXTENSO:** TREZENTOS E TRINTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

Segunda-feira, 30 de Junho de 2011

Os pagamentos serão efetuados somente através de crédito em conta corrente que possua o mesmo CPF/CNPJ do contratado.

  
CELSON ANSELMO BICUÃO PAULA SOUZA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000002255/2025**

EMITIDO EM: 08/08/2025 REALIZADO EM: 08/08/2025 EMPENHO: 0000005311/2025 LIQUIDAÇÃO: 0000002146/2025

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LERVERGER CONFORME PROCESSO Nº 61/2022 E NAD Nº 1853/2025 REF.MÊS 05 ( DESCENTRALIZADO )

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 174.096,00 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 174.096,00 \*\* CENTO E SETENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

**RETENÇÕES**

206013300 ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO	8.704,80	206015700 OUTRAS TAXAS	16,40
TOTAL DE CONSIGNAÇÕES			-8.721,20
<b>LÍQUIDO A PAGAR</b>			<b>165.374,80</b>

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4468 4468 - BB FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CC	21256-3	ORDEM DE PAGAMENTO	0808	165.374,80

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 13/08/2025

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA  
31.218.377/0001-45



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **2146/2025** REALIZADO EM: 07/08/2025 REF. EMPENHO: 5311/2025 ORDINÁRIO

#### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000001853/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

#### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

#### CREADOR

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

#### DESCRIÇÃO

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LERVERGER CONFORME PROCESSO Nº 61/2022 E NAD Nº 1853/2025 REF.MÊS 05 ( DESCENTRALIZADO )

#### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **174.096,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 **\*\* CENTO E SETENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS\*\***

#### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	90	1	07/08/2025	174.096,00
TOTAL:				174.096,00
TOTAL LIQUIDO:				174.096,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10533 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10659 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO Data: 11/08/2025

Incluído por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO



PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, 245, CENTRO  
Telefones: (65) 3341-1346  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

90

**Dados do Prestador**

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
RSMED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98

Inscrição Municipal: 1687

Inscrição Estadual: 0

End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO

Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H

Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT

Telefone: 65996103331

Email: rsmmed2018@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025 10:36  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
CU3P5936J  
Série da Nota Fiscal



**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF  
03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal  
932

Razão Social  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço  
SANTO ANTONIO

Número  
245

Complemento

Bairro  
CENTRO

CEP  
78.180-000

Cidade  
SANTO ANTÔNIO DE LEV

UF  
MT

Telefone  
06533411346

Email  
prefeitureleverger@fisslex.com.br

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NA AREA MEDICA , CLINICO GERAL, CONF, ATRIB. DO MEDICO PROFISSIONAIS DA SAÚDE.,SERV PROCESSO DESCENTRALIZAÇÃO PERIODO DE 05/2025



VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 174.096,00

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

**Atividade do Município**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aliquota	Item 116/2003	CNAE
5,00	04	8630-5/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 174.096,00

Base de Cálculo

R\$ 174.096,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

SIM

**Retenções na Fonte**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	2.611,44	0,00	0,00	8.704,80
						162.779,76

Valor líquido da Nota Fiscal

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 27367,89( 15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025

Código de Autenticidade  
CU3P5936J

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

90



Recebi(emos) de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica  
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal\\_validacao\\_nfse7225919](https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfse7225919)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador

# COMPROVANTE DE RETENÇÃO

## Dados do Prestador

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
RSMED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98

Inscrição Municipal: 1687

Inscrição Estadual: 0

End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO

Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H

Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT

Telefone: 65996103331

Email: rsmmed2018@gmail.com

## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025 10:36  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
CU3P5936J  
Série da Nota Fiscal



## Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

932

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço

SANTO ANTONIO

Número

245

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.180-000

Cidade

SANTO ANTÔNIO DE LEV

UF

MT

Telefone

06533411346

Email

prefeitureleverger@fisslex.com.br

Declaro para os devidos fins, que na condição de Substituto Tributário procedi com a retenção na fonte dos tributos abaixo relacionados, do prestador de serviço acima identificado.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aliquota

5,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 174.096,00

Base de Cálculo

R\$ 174.096,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

SIM

## Retenções na Fonte

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IRRF	2.611,44	CSLL	0,00	Outras Retenções	0,00	ISSQN	8.704,80
													162.779,76

## Valor líquido da Nota Fiscal

## Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NA AREA MEDICA , CLINICO GERAL, CONF, ATRIB. DO MEDICO PROFISSIONAIS DA SAÚDE, SERV PROCESSO DESCENTRALIZAÇÃO PERIODO DE 05/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 174.096,00

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:

## Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025

Código de Autenticidade  
CU3P5936J

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica

90

Recebi(emos) de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica  
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal\\_validacao\\_nfse?225919](https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfse?225919)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



**ESTADO DE MATO GROSSO****PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO: **5311/2025** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 07/08/2025  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 00000001853/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LERVERGER CONFORME PROCESSO Nº 61/2022 E NAD Nº 1853/2025 REF.MÊS 05 ( DESCENTRALIZADO )

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 178.958,23  
VALOR DO EMPENHO: **174.096,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 4.862,23 \*\* CENTO E SETENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS \*\*

Impresso por: MARCOS ANTONIO DA SILVA RODRIGUES Data: 07/08/2025

Incluído por: MARCOS ANTONIO DA SILVA RODRIGUES

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE LEVERGER

SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER /MT, 30 DE MAIO DE 2025.

COMUNICAÇÃO INTERNA	Nº :115RH/2025 Fone :3341-1229
Da: Secretaria Municipal de Saúde Sr Celso Anselmo Bicudo Paula Souza	Para: Secretaria de Planejamento Sr.Pedro Ribeiro Filho

Senhor Secretário

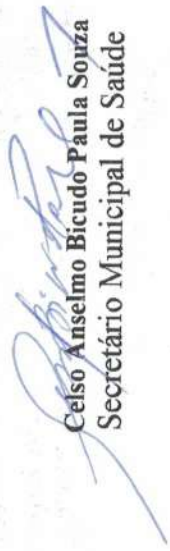
Cumprimando-o, sirvo do presente para solicitar empenho e posterior pagamento, no valor de **RS:174.096,00 (Cento e Setenta e Quatro mil e Noventa e Seis Reais)** em favor da Empresa RSMED – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 31.218.377/0001-45 EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE VISANDO ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER MT. PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022.

Ref. ao Descentralizado mês Maio.

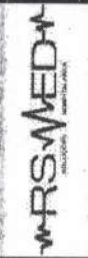
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD	VALOR	VALORTOTAL
02	PLANTÃO MÉDICO-SEMANAL,12H (NOTURNO)	UND	15	1.379,00	20.685,00
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM – PLANTÃO 12 HRS DIURNO/NOTURNO.	UND	32	298,00	9.536,00
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSIQUIATRA	UND	01	13.995,00	13.995,00
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA	UND	04	14.090,00	56.360,00
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA	MES	02	15.440,00	30.880,00
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL 30 HORAS SEMANAIS.	MES	04	9.360,00	37.200,00
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE PORTARIA	MES	01	5.200,00	5.200,00

Handwritten signature and date: 30/05/2025



<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$:174.096,00</b>
 <b>Dotação: 2041</b> <b>Fonte: 16000000604</b>  Certos de poder contar com o vosso apoio, desde já agradecemos.  Atenciosamente   <b>Celso Anselmo Bicudo Paula Souza</b> Secretário Municipal de Saúde		
<b>RECEBIDA EM:</b> -----/-----/-----	<b>RECEBIDA POR:</b> -----	

*Handwritten notes and signature:*  
07/08/2025  
M  
M



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS - MÊS DE MAIO DE 2025  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER  
PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLÍNICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE 40 HORAS SEMANAIS		MÊS	R\$ 21.275,00	R\$ -
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	15	UND	R\$ 1.379,00	R\$ 20.685,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADO, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.580,00	R\$ -
4	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL NÃO PRESENCIAL - MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.		UND	R\$ 885,00	R\$ -
5	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.389,00	R\$ -
6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL (NOTURNO) SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS)		UND	R\$ 1.589,00	R\$ -
7	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLÓGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA ) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA.) (DIURNO)		UND	R\$ 7.490,00	R\$ -
8	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLÓGISTA ESPECIALIZADO (DENTISTA) - (32) HORAS MENSAL (DIURNO)		UND	R\$ 6.990,00	R\$ -
9	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO)		UND	R\$ 399,00	R\$ -
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)	32	UND	R\$ 298,00	R\$ 9.536,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MÉDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 1.398,00	R\$ -
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PSIQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS.	1	UND	R\$ 13.995,00	R\$ 13.995,00
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA- CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	4	UND	R\$ 14.090,00	R\$ 56.360,00
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 13.990,00	R\$ -
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 16.890,00	R\$ -
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 16.890,00	R\$ -
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 18.990,00	R\$ -
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 15.440,00	R\$ -

*Handwritten signature or initials.*

19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS	2	UND	R\$ 15.440,00	R\$ 30.880,00
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODILOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS		UND	R\$ 13.990,00	R\$ -
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA UROLOGIA - CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$ 15.440,00	R\$ -
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS/ PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$ 1.619,00	R\$ -
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGISTA- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS, REALIZAR ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$ 6.210,00	R\$ -
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAI - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO)		UND	R\$ 5.268,81	R\$ -
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO)		UND	R\$ 7.935,00	R\$ -
26	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)		UND	R\$ 5.200,00	R\$ -
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.	4	UND	R\$ 9.360,00	R\$ 37.440,00
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO LABORATORIO 40 HORAS		UND	R\$ 5.060,00	R\$ -
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS		UND	R\$ 9.510,00	R\$ -
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUIMICO PARA GERENCIAR A FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.		UND	R\$ 11.400,00	R\$ -
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UND	R\$ 5.200,00	R\$ -
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 40 HORAS		UND	R\$ 5.200,00	R\$ -
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS		UND	R\$ 5.690,00	R\$ -
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.	1	UND	R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00
35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MAQUIEIRO		UND	R\$ 5.200,00	R\$ -
<b>TOTAL</b>				<b>R\$</b>	<b>174.096,00</b>



RELATORIO FINANCEIRO ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - MT  
MÊS DE MAIO DE 2025 - PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

N°	ESPECIALISTAS	NOME	MÉDICOS ESPECIALISTAS		FUNÇÃO	INSAL	ESPECIALIDADE	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
			INSAL	INSAL					
		DANILO CEROLEIRA BORGES			MEDICO	SIM	CARDIOLOGISTA	CONCLUI AGENDA	UDR
		JOSEMAR HONDRIÑO BARRETO			MEDICO	SIM	PSQUIATRA	CONCLUI AGENDA	UDR
		MARCOS ANTONIO GOODY			MEDICO	SIM	CARDIOLOGISTA	CONCLUI AGENDA	UDR
		ROQUE RAFAEL DE OLIVEIRA NETO			MEDICO	SIM	DERMATOLOGISTA	CONCLUI AGENDA	UDR

N°	NOME	FISIOTERAPEUTA UDR		FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		INSAL	INSAL					
1	ANA VITORIA RIBEIRO DO NASCIMENTO			FISIOTERAPEUTA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR
2	ANUBIA FERNANDA DA P DANTAS			FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
3	ARACILYA DA CONCEIÇÃO			FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
4	VERONICA GONÇALVES			FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR

N°	NOME	PSICOLOGA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES		FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		INSAL	INSAL					
1	VALDILENE CAMPOS			PSICOLOGO	SIM	01/02/2023	NÃO	UDR
2	LUIZ HENRIQUE JOSE DE ALMEIDA DE ARRUDA			PSICOLOGO	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR

N°	NOME	AGENTE DE SEGURANÇA		FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		INSAL	INSAL					
1	LUCAS ARRUDA DA SILVA			AGENTE SEGURANÇA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR

*h,*



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1853/2025**

**FORNECEDOR: 5294 - R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**

**PROC. COMPRA:** 61/2022  
**TIPO PROC.:** REGISTRO DE PREÇOS

**CPF/CNPJ:** 31.218.377/0001-45

**MODALIDADE:** PREGÃO PRESENCIAL

**INSC. ESTADUAL:**

**Nº MOD.:** 17/2022

**ENDEREÇO:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS

**BAIRRO:** CENTRO

**CIDADE:** ROSARIO OESTE

**UF:** MT

**CEP:** 78.061-346

**ATA DE RP:** -

**TELEFONE:** (06) 59803-1684 **E-MAIL:**

**CONTRATO:** 81/2022

**TIPO CONTRATO:** 6 - Prestação de Serviço

**REDUZIDO:** 00000289

**ÓRGÃO:** 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**UNIDADE:** 005 - FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL

**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE

**SUB-FUNÇÃO:** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**PROGRAMA:** 0011 - SUPERINTENDÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**AÇÃO:** 20041 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

**ELEM. DESPESA:** 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

**FONTE RECURSO:** 16000000604 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**DESCRIÇÃO:** REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECR

**ITENS**

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021823	ITEM 02-PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO , CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UNIDADE	15,0000	1.379,0000	20.685,00
0	000000021832	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)		UNIDADE	32,0000	298,0000	9.536,00
0	000000021834	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTAPISQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.		UNIDADE	1,0000	13.995,0000	13.995,00
0	000000021835	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UNIDADE	4,0000	14.090,0000	56.360,00
0	000000021841	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS .		UNIDADE	2,0000	15.440,0000	30.880,00
0	000000021849	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UNIDADE	4,0000	9.360,0000	37.440,00
0	000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		MÊS	1,0000	5.200,0000	5.200,00



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1853/2025**

**VALOR A SER EMPENHADO:** 174.096,00


**TOTAL GERAL QUANTIDADE:**

59,00

**VALOR POR EXTENSO:** CENTO E SETENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS

Sexta-feira, 30 de Maio de 2025

Os pagamentos serão efetuados somente através de crédito em conta corrente que possua o mesmo CPF/CNPJ do contratado.

  
\_\_\_\_\_  
CELSON ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

\_\_\_\_\_  
FRANCELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000002254/2025**

EMITIDO EM: 08/08/2025 REALIZADO EM: 08/08/2025 EMPENHO: 0000005310/2025 LIQUIDAÇÃO: 0000002145/2025

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1875/2025 REF. MÊS JUNHO/2025 (DESCENTRALIZADA)

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 141.579,00 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 141.579,00 \*\* CENTO E QUARENTA E UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

**RETENÇÕES**

206013300 ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO	7.078,95	206015700 OUTRAS TAXAS	16,40
TOTAL DE CONSIGNAÇÕES			-7.095,35
<b>LÍQUIDO A PAGAR</b>			<b>134.483,65</b>

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4468 4468 - BB FUNDO MUIICIPAL DE SAUDE CC	21256-3	ORDEM DE PAGAMENTO	0808	134.483,65

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 13/08/2025

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA  
31.218.377/0001-45



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTONIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **2145/2025** REALIZADO EM: 07/08/2025 REF. EMPENHO: 5310/2025 ORDINÁRIO

#### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000001875/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

#### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

#### CREDOR

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

#### DESCRIÇÃO

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1875/2025 REF. MÊS JUNHO/2025 (DESCENTRALIZADA)

#### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **141.579,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* CENTO E QUARENTA E UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS

#### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	93	1	07/08/2025	141.579,00
TOTAL:				141.579,00
TOTAL LIQUIDO:				141.579,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10533 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10659 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO Data: 11/08/2025

Incluído por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO



PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, 245, CENTRO  
 Telefones: (65) 3341-1346  
 CNPJ: 03.507.555/0001-12

Número da Nota Fiscal de Serviço  
 Série Eletrônica  
**93**

**Dados do Prestador**

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 RSMED  
 CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98      Inscrição Municipal: 1687      Inscrição Estadual: 0  
 End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO      Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H  
 Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT      Telefone: 65996103331      Email: rsmed2018@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação  
 EXIGIVEL  
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 07/08/2025 10:46  
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
 P8U5O6G9H  
 Série da Nota Fiscal



**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 03.507.555/0001-12	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 932	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE	
Endereço SANTO ANTONIO	Número 245	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78.180-000	Cidade SANTO ANTÔNIO DE LEV	UF MT	Telefone 06533411346	Email prefeitureleverger@fisslex.com.br

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NA AREA MEDICA , CLINICO GERAL , CONF, ATRIB. DO MEDICO PROFISSIONAIS DA SAÚDE.,SERV PROCESSO DESCENTRALIZAÇÃO PERIODO DE 06/2025

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que os produtos/serviços foram entregues/executados conf. NF nº \_\_\_\_\_ Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger

S.A. de Leverger-MT, 07 / 08 / 25

*[Assinatura]*  
Responsável

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 141.579,00**

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

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00	04	8630-5/01
<b>Valor Total dos Serviços</b>		R\$	141.579,00
<b>Base de Cálculo</b>		R\$	141.579,00
<b>Desconto Incondicionado</b>		R\$	0,00
<b>Desconto Condicionado</b>		R\$	0,00
<b>Deduções (Material)</b>		R\$	0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>		R\$	0,00
<b>ISSQN Devido</b>		R\$	0,00
<b>ISSQN Retido</b>		R\$	0,00
			<b>SIM</b>

**Retenções na Fonte**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	2.123,68	0,00	0,00	7.078,95
						<b>132.376,37</b>

**Valor líquido da Nota Fiscal**

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 22256,22( 15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/08/2025	Código de Autenticidade P8U5O6G9H	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>93</b>
Recebi(emos) de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfe?225927">https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfe?225927</a>			
_____ Nome e Número do CPF do Tomador			

# COMPROVANTE DE RETENÇÃO

## Dados do Prestador

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
RSMED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98

Inscrição Municipal: 1687

Inscrição Estadual: 0

End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO

Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H

Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT

Telefone: 65996103331

Email: rsmmed2018@gmail.com

## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025 10:46

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
P8U5O6G9H

Série da Nota Fiscal



## Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

932

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço

SANTO ANTONIO

Número

245

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.180-000

Cidade

SANTO ANTÔNIO DE LEV

UF

MT

Telefone

06533411346

Email

prefeituraleverger@fisslex.com.br

Declaro para os devidos fins, que na condição de Substituto Tributário procedi com a retenção na fonte dos tributos abaixo relacionados, do prestador de serviço acima identificado.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aliquota

5,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 141.579,00

Base de Cálculo

R\$ 141.579,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

SIM

## Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	2.123,68	0,00	0,00	7.078,95

Valor líquido da Nota Fiscal

132.376,37

## Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NA ÁREA MÉDICA, CLÍNICO GERAL, CONF, ATRIB. DO MÉDICO PROFISSIONAIS DA SAÚDE, SERV PROCESSO DESCENTRALIZAÇÃO PERÍODO DE 06/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 141.579,00

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:


## Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	07/08/2025	P8U5O6G9H	93

Recebil(emos) de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica  
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal\\_validacao\\_nfs?225927](https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfs?225927)

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Nome e Número do CPF do Tomador



**ESTADO DE MATO GROSSO****PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO: **5310/2025** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 07/08/2025  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000001875/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Digito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1875/2025 REF. MÊS JUNHO/2025 (DESCENTRALIZADA)

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 146.441,23  
VALOR DO EMPENHO: **141.579,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 4.862,23 \*\* CENTO E QUARENTA E UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS  
\*\*

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE LEVERGER

SANTO ANTONIO DE LEVERGER /MT, 30 DE JUNHO DE 2025.

COMUNICAÇÃO INTERNA		Nº :141RH/2025 Fone :3341-1229
Da: Secretaria Municipal de Saúde Sr Celso Anselmo Bicudo Paula Souza		Para: Secretaria de Planejamento Sr. Pedro Ribeiro Filho

Senhor Secretário

Cumprimtando-o, sirvo do presente para solicitar empenho e posterior pagamento, no valor de **RS:141.579,00 (cento e quarenta e um mil e quinhentos e setenta e nove reais)** em favor da Empresa RSMED – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 31.218.377/0001-45 EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE VISANDO ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER MT. PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022.

**Ref. ao Descentralizado mês Junho.**

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD	VALOR	VALORTOTAL
02	PLANTÃO MÉDICO–SEMANAL,,qw12H (NOTURNO)	UND	12	1.379,00	16.548,00
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM – PLANTÃO 12 HRS DIURNO/NOTURNO.	UND	32	298,00	9.536,00
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSIQUIATRA	UND	01	13.995,00	13.995,00
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA ORTEPEDISTA	UND	02	13.990,00	27.980,00
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA	MÊS	02	15.440,00	30.880,00
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL 30 HORAS SEMANAIS.	MES	04	9.360,00	37.200,00
34	PRESTAÇÃO DE SEVIÇOS DE AGENTE DE PORTARIA	MES	01	5.200,00	5.200,00

*Handwritten signatures and dates:*  
 30/06/2025  
 30/06/2025



**TOTAL GERAL**

**R\$:141.579,00**

**Dotação: 2041**  
**Fonte: 1600000604**

Certos de poder contar com o vosso apoio, desde já agradecemos.

Atenciosamente

  
**Celso Anselmo Bicudo Paula Souza**  
Secretário Municipal de Saúde

RECIBIDA EM:

RECEBIDA POR:



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS - MÊS DE JUNHO DE 2025  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LEGERGER  
PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLÍNICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE 40 HORAS SEMANAIS		MÊS	R\$ 21.275,00	R\$ -
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL – SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	12	UND	R\$ 1.379,00	R\$ 16.548,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL – SEMANAL, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.580,00	R\$ -
4	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL NÃO PRESENCIAL – MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.		UND	R\$ 885,00	R\$ -
5	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.389,00	R\$ -
6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL (NOTURNO) SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS)		UND	R\$ 1.589,00	R\$ -
7	SERVIC-DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA.) (DIURNO)		UND	R\$ 7.490,00	R\$ -
8	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA ESPECIALIZADO (DENTISTA)		UND	R\$ 6.990,00	R\$ -
9	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – ENFERMEIRO – PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS, (DIURNO/NOTURNO)		UND	R\$ 399,00	R\$ -
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)	32	UND	R\$ 298,00	R\$ 9.536,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MÉDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 1.398,00	R\$ -
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PSQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS.	1	UND	R\$ 13.995,00	R\$ 13.995,00
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA- CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 14.090,00	R\$ -
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	2	UND	R\$ 13.990,00	R\$ 27.980,00
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 16.890,00	R\$ -
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 16.890,00	R\$ -
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 18.990,00	R\$ -

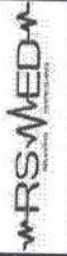
ch

18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA - CONSULTAS ELETTIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UND	R\$	15.440,00	R\$	-	
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETTIVAS E ATENDIMENTOS ELETTIVOS	2	UND	R\$	15.440,00	R\$	30.880,00	
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODIOLOGA - CONSULTA ELETTIVAS E ATENDIMENTOS		UND	R\$	13.990,00	R\$	-	
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA UROLOGIA - CONSULTA MÉDICA E ATENDIMENTOS ELETTIVOS		UND	R\$	15.440,00	R\$	-	
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL- CONSULTA MÉDICA E ATENDIMENTOS ELETTIVOS/ PROCEDIMENTOS ELETTIVOS		UND	R\$	1.619,00	R\$	-	
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGISTA- CONSULTA MÉDICA E ATENDIMENTOS ELETTIVOS, REALIZAR ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS ELETTIVOS		UND	R\$	6.210,00	R\$	-	
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO)		UND	R\$	5.268,81	R\$	-	
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO)		UND	R\$	7.935,00	R\$	-	
26	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.	4	UND	R\$	9.360,00	R\$	37.440,00	
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO LABORATORIO 40 HORAS		UND	R\$	5.060,00	R\$	-	
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMÉDICO 40 HORAS		UND	R\$	9.510,00	R\$	-	
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÉUTICO/BIOQUÍMICO PARA GERENCIAR A FARMÁCIA (DIURNO) 40 HORAS.		UND	R\$	11.400,00	R\$	-	
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 40 HORAS		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAÚDE 40 HORAS		UND	R\$	5.690,00	R\$	-	
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.	1	UND	R\$	5.200,00	R\$	5.200,00	
35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MAQUEIRO		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
<b>TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>141.579,00</b>

cdm



RELATORIO FINANCEIRO ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - MT  
MÊS DE JUNHO DE 2025 - PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025



N°	NOME	MÉDICOS - ESPECIALISTAS		ESPECIALIDADE	CARGA HORARIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL			
ESPECIALISTAS	DAMILO CERQUEIRA BORGES	MEDICO	SIM	CARDIOLOGISTA	CONCLUI/AGENDA	UDR
	JOSEMAR HONORINO BARRETO	MEDICO	SIM	PSIQUIATRA	CONCLUI/AGENDA	UDR
	REMO TEIXEIRA COELHO	MEDICO	SIM	ORTOPEDISTA	CONCLUI/AGENDA	UDR
	THIAGO RIBEIRO NUNES DOMINGUES	MEDICO	SIM	PSIQUIATRA	CONCLUI/AGENDA	UDR

N°	NOME	FISIOTERAPEUTA UDR		ADM/ISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL			
1	ANA VITORIA RIBEIRO DO NASCIMENTO	FISIOTERAPEUTA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR
2	ANUBIA FERNANDA DA P DANTAS	FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
3	ARACILVA DA CONCEIÇÃO	FISIOTERAPEUTA	SIM	02/06/2022	NÃO	UDR
4	LUIZ HENRIQUE JOSE DE ALMEIDA DE ARRUDA	PSICOLOGO	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR
5	VERONICA GONÇALVES	FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR

N°	NOME	PSICOLOGA - UDR		ADM/ISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL			
1	VALDILENE CAMPOS	PSICOLOGO	SIM	01/02/2023	NÃO	UDR

N°	NOME	AGENTE DE SEGURANÇA - UDR		ADM/ISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	INSAL			
1	LUCAS ARRUDA DA SILVA	AGENTE SEGURANÇA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR

*Handwritten signature*



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1875/2025**

**FORNECEDOR: 5294 - R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**

**PROC. COMPRA:** 61/2022  
**TIPO PROC.:** REGISTRO DE PREÇOS

**CPF/CNPJ:** 31.218.377/0001-45

**INSC. ESTADUAL:**

**ENDEREÇO:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS

**BAIRRO:** CENTRO

**CIDADE:** ROSARIO OESTE

**UF:** MT

**CEP:** 78.061-346

**TELEFONE:** (06) 59803-1684 **E-MAIL:**

**MODALIDADE:** PREGÃO PRESENCIAL

**Nº MOD.:** 17/2022

**ATA DE RP:** -

**CONTRATO:** 81/2022

**TIPO CONTRATO:** 6 - Prestação de Serviço

**REDUZIDO:** 00000289

**ÓRGÃO:** 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**UNIDADE:** 005 - FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL

**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE

**SUB-FUNÇÃO:** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**PROGRAMA:** 0011 - SUPERINTENDÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**AÇÃO:** 20041 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

**ELEM. DESPESA:** 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

**FONTE RECURSO:** 1600000604 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**DESCRIÇÃO:** REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECR

**ITENS**

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021823	ITEM 02-PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UNIDADE	12,0000	1.379,0000	16.548,00
0	000000021832	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)		UNIDADE	32,0000	298,0000	9.536,00
0	000000021834	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTAPISQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.		UNIDADE	1,0000	13.995,0000	13.995,00
0	000000021836	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UNIDADE	2,0000	13.990,0000	27.980,00
0	000000021841	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS .		UNIDADE	2,0000	15.440,0000	30.880,00
0	000000021849	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UNIDADE	4,0000	9.360,0000	37.440,00
0	000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		MÊS	1,0000	5.200,0000	5.200,00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1875/2025**

VALOR A SER EMPENHADO: 141.579,00


TOTAL GERAL QUANTIDADE:

54,00

VALOR POR EXTENSO: CENTO E QUARENTA E UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS

Segunda-feira, 30 de Junho de 2025

Os pagamentos serão efetuados somente através de crédito em conta corrente que possua o mesmo CPF/CNPJ do contratado.

  
CELSON ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000002224/2025**

EMITIDO EM: 08/08/2025 REALIZADO EM: 08/08/2025 EMPENHO: 0000000765/2025 LIQUIDAÇÃO: 00000001341/2025

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 834/2025 - CONFORME CI Nº 44/RH/2025

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	312.123,00	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	312.123,00	** TREZENTOS E DOZE MIL E CENTO E VINTE E TRES REAIS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

**RETENÇÕES**

206013300 ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO	9.363,69	206015700 OUTRAS TAXAS	16,00
TOTAL DE CONSIGNAÇÕES			-9.380,00
<b>LÍQUIDO A PAGAR</b>			<b>302.742,90</b>

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4468 4468 - BB FUNDO MUIICIPAL DE SAUDE CC	21256-3	ORDEM DE PAGAMENTO	0808	302.742,90

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 11/08/2025

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA  
31.218.377/0001-45



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **1341/2025** REALIZADO EM: 03/06/2025 REF. EMPENHO: 765/2025 ORDINÁRIO

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000834/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

### CREDOR

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT

Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 834/2025 - CONFORME CI Nº 44/RH/2025

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **312.123,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* TREZENTOS E DOZE MIL E CENTO E VINTE E TRES REAIS\*\*

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	802	1	03/06/2025	312.123,00
TOTAL:				312.123,00
TOTAL LIQUIDO:				312.123,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10533 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 11003 ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA

Impresso por: ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA Data: 11/06/2025

Incluído por: ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA



PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, 245, CENTRO  
 Telefones: (65) 3341-1346  
 CNPJ: 03.507.555/0001-12

Número da Nota Fiscal de Serviço  
 Série Eletrônica  
**802**

**Dados do Prestador**

R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
 R S MED  
 CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45      Inscrição Municipal: 0      Inscrição Estadual: 0  
 End.: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, Nº, CENTRO      Complemento: SALA 01  
 Cidade: ROSARIO OESTE - MT      Telefone: 6598031684      Email: renanmancio@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

**Avulsa**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/06/2025 10:59	Código de Autenticidade DDPPVK11V
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal



**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 03.507.555/0001-12	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 932	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE
Endereço SANTO ANTONIO	Número 245	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78.180-000	Cidade SANTO ANTONIO DE LEV	UF MT	Telefone 06533411346
		Email prefeitureleverger@fisslex.com.br	

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que os produtos/serviços foram entregues/executados conf. NF nº \_\_\_\_\_ Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger

S.A. de Leverger-MT, 03/06/25

\_\_\_\_\_  
Responsável

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 312.123,00**

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

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
14.02 - Assistência técnica.	3,00	14	0000-0/00
Valor Total dos Serviços		R\$	312.123,00
Base de Cálculo		R\$	312.123,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	0,00
ISSQN Retido			SIM

**Retenções na Fonte**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IRRF	0,00	CSLL	0,00	Outras Retenções	0,00	ISSQN	9.363,69
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	------	------------------	------	-------	----------

Valor líquido da Nota Fiscal

302.759,31

**Informações Complementares**

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 57586,69( 18,45%) FONTE: IBFT, CONFORME LEI 12.741/2012.

Gerada Por: FLAVIA DIAS DA COSTA

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/06/2025	Código de Autenticidade DDPPVK11V	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>802</b>
Receb(emos) de R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 31.218.377/0001-45, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://sp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/aportal_validacao_nfe7222507">https://sp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/aportal_validacao_nfe7222507</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER /MT, 10 DE FEVEREIRO DE 2025

COMUNICAÇÃO INTERNA	Nº: 44/RH/2025 Fone :3341-1229
Da: Secretaria Municipal de Saúde. Sr. Celso Anselmo Bicudo	Para: Secretaria de Planejamento Sr. Pedro Ribeiro Filho

Senhor Secretário

Cumprimtando-o, sirvo do presente para solicitar empenho e posterior pagamento, no valor de **RS:312.123,00 trezentos e doze mil e cento e vinte e três reais** em favor da Empresa RSMED – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 31.218.377/0001-45 EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE VISANDO ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER MT. PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022..

Ref: ao Hospital mês de Janeiro.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD	VALOR	VALOR TOTAL
02	PLANTÃO MÉDICO-SEMANAL, 12H (NOTURNO)	UND	21	1.379,00	28.959,00
03	PLANTÃO MÉDICO AOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADO	UND	10	1.580,00	15.800,00
04	PLANTAO MÉDICO CLINICO GERAL NÃO PRESENCIAL	UND	31	885	27.435,00
05	PLANTÃO MÉDICO-SEMANAL, 12H (DIURNO)	UND	42	1.389,00	58.338,00
06	PLANTAO MÉDICO CLINICO GERAL (NOTURNO) SABADOS E DOMINGOS PRESENCIAL	UND	10	1.589,00	15.890,00
09	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO ENFERMEIRO – 40 HORAS SEMANAIS	UND	80	399	31.920,00
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM – 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO PSF)	UND	248	298,00	73.904,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO PERITO	UND	04	1.398,00	5.592,00
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO	MES	01	7.935,00	7.935,00



RELATÓRIO - MÊS DE JANEIRO DE 2025 HOSPITAL  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER  
PERÍODO: 01/01/2025 A 31/01/2025



ÍTEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLÍNICA GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE 40 HORAS SEMANAIS	0	MÊS	R\$ 21.275,00	R\$ -
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL – SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	21	UND	R\$ 1.379,00	R\$ 28.959,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL – SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADO, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	10	UND	R\$ 1.580,00	R\$ 15.800,00
4	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL NÃO PRESENCIAL – MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.	31	UND	R\$ 885,00	R\$ 27.435,00
5	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	42	UND	R\$ 1.389,00	R\$ 58.338,00
6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL (NOTURNO) SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS)	10	UND	R\$ 1.589,00	R\$ 15.890,00
7	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA.) (DIURNO)		UND	R\$ 7.490,00	R\$ -
8	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA ESPECIALIZADO (DENTISTA) - (32) HORAS MENSAL. (DIURNO)		UND	R\$ 6.990,00	R\$ -
9	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – ENFERMEIRO – PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO)	80	UND	R\$ 399,00	R\$ 31.920,00

10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)	248	UND	R\$	298,00	R\$	73.904,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MEDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	4	UND	R\$	1.398,00	R\$	5.592,00
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA PSQUIATRA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.	0	UND	R\$	13.995,00	R\$	-
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	14.090,00	R\$	-
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	13.990,00	R\$	-
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	16.890,00	R\$	-
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	16.890,00	R\$	-
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGISTA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UND	R\$	18.990,00	R\$	-
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	15.440,00	R\$	-
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS	0	UND	R\$	15.440,00	R\$	-
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODILOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS		UND	R\$	13.990,00	R\$	-
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA UROLOGIA -CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS	0	UND	R\$	15.440,00	R\$	-
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL - CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS/PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	1.619,00	R\$	-
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGISTA-CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS. REALIZAR ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	6.210,00	R\$	-
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUICAL - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO)		UND	R\$	5.268,81	R\$	-
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO)	1	UND	R\$	7.935,00	R\$	7.935,00

26	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)-		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.	0	UND	R\$	9.360,00	R\$	-
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO LABORATORIO 40 HORAS	4	UND	R\$	5.060,00	R\$	20.240,00
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMÉDICO 40 HORAS	1	UND	R\$	9.510,00	R\$	9.510,00
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO PARA GERENCIAR A FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.	1	UND	R\$	11.400,00	R\$	11.400,00
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 40 HORAS		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS		UND	R\$	5.690,00	R\$	-
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.	1	UND	R\$	5.200,00	R\$	5.200,00
35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MAQUEIRO		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
<b>TOTAL</b>						<b>R\$</b>	<b>312.123,00</b>



RELATORIO FINANCEIRO DOS SERVIDORES DO HOSPITAL DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - MT  
MÊS DE JANEIRO 2025 - PERÍODO: 01/01/2025 A 31/01/2025

MÉDICOS PLANTONISTA

N°	NOME	FUNÇÃO	CRM	ESPECIALIDADE	CARGA HORARIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	AMANDA LETICIA RODRIGUES	MEDICO	15796	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
2	EDUARDO MATIAS DOS SANTOS	MEDICO	8397	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
3	EVA LUIZA DA SILVA	MEDICO	13236	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
4	EVELLYN FERREIRA LEITE	MEDICO	8396	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
5	GABRIEL BEZERRA DA COSTA MARQUES	MEDICO	15804	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
6	GABRIELLA DE OLIVEIRA AUZANI	MEDICO	16128	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
7	GABRIELLA FERNANDA MORAES COSTA	MEDICO	16048	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
8	HINARA MAIA	MEDICO	14375	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
9	JOAO PEDRO PEREIRA BERETTA	MEDICO	15792	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
10	KENED DE ASSIS NUNES	MEDICO	15604	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
11	MARCEL HENRIQUE MARTINES GRACIENDO ALVES	MEDICO	16155	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
12	MARCIO OLIVEIRA ALVES	MEDICO	8165	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
13	PEDRO FARIA CANONGIA	MEDICO	16215	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
14	PEDRO LUCAS DE SOUZA CUNHA	MEDICO	15819	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
15	RICARDO BARROSO DE OLIVEIRA LIMA	MEDICO	10963	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
16	ULISSES ANTONIO LEMES DO PRADO	MEDICO	SIM	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
17	VANESSA MORAES DIAS	MEDICO	16099	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
18	VINICIUS SANTIAGO ZORMAN	MEDICO	16055	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
PLANTOES	RENAN SOUZA MANCIO	MEDICO	SIM	CIRURGIAO GERAL	SOBRILAVISO	HMSAL
MÉDICOS	LUIZ HENRIQUE MARGUTTI RAMOS	MEDICO	SIM	CIRURGIAO GERAL		HMSAL
SOBREAVISO	EVA LUIZA DA SILVA	MEDICO	SIM	CLINICO GERAL		HMSAL
						HMSAL

ENFERMEIROS - HOSPITAL CLT E PRESTADORES

N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	ANA BEATRIZ MARQUES DE MIRANDA	ENFERMEIRO	SIM	01/03/2023	NÃO	HMSAL
2	ANA VITORIA ALVES DE ALMEIDA	ENFERMEIRO	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
3	LEOMAR DA CRUZ ALMEIDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
4	GEANE CAROLINE SOUZA SANTOS	ENFERMEIRO	SIM	15/04/2024	SIM	HMSAL
5	HAYLOR ANTONIO CARDOSO FILHO	ENFERMEIRO	SIM	15/04/2024	NÃO	HMSAL
6	LETICIA MANUELY PEDROSO	ENFERMEIRO	SIM	15/04/2024	SIM	HMSAL

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - HOSPITAL CLT E PRESTADORES

N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	ANDRESSA CATARINA DE ARRUDA MELLO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	HMSAL
7	BRUNA EDUARDA GOMES DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
5	CAROLAYNE ANAIDE SILVA SOUZA	TEC ENFERMAGEM	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
3	EDILAINE LEITE DA SILVA COSTA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
4	ELISANGELA COSTA RIBEIRO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL

6	FLAVIA IELINA DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
7	FRANCELE DE FRANÇA	TEC ENFERMAGEM	SIM	15/04/2024	NÃO	HMSAL
8	IFITICIA ROQUIF DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
9	LUIZ ROBERTO BRUNER NASCIMENTO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
10	MARIA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	HMSAL
11	MARIO MARCIO DA SILVA BARRETO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	HMSAL
12	MEYRE FELIX DA COSTA DELGADO	AUX. ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	HMSAL
13	RAYSA CRISTINI RIBEIRO TAPAÇOS	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/10/2022	NÃO	HMSAL
14	THAINA TANIELLE DE ARRUDA VITORIO	TEC ENFERMAGEM	SIM	24/10/2022	SIM	HMSAL
15	VALQUIRIA FONTES DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL

BIOMEDICA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	SAMARA KAROLINY DA SILVA OLIVEIRA	BIOMEDICA	SIM	01/02/2023	NÃO	HMSAL

FARMACEUTICA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	CAMILA DE ARRUDA CARDOSO NASCIMENTO	FARMACEUTICA	SIM	15/04/2024	NÃO	HMSAL

GUARDA DE SEGURANÇA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	SEBASTIAO DIAS RIBEIRO	AGENTE DE PORTARIA	SIM	01/02/2023	NÃO	HMSAL

TECNICO EM RADIOLOGIA - PRESTADORES DE SERVIÇOS						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	CRISTINE SANTANA DA CURIHA	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
2	JAQUELINE DA COSTA ARRUDA GALDINO SOUZA	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
3	JOEL SEBASTIAO REI	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
4	WENNER GUSTAVO RODRIGUES DE SOUZA	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL

RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 31.218.377/0001-45



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000002257/2025**

EMITIDO EM: 08/08/2025 REALIZADO EM: 08/08/2025 EMPENHO: 0000000766/2025 LIQUIDAÇÃO: 00000001343/2025

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
 ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
 ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
 SUBELEMENTO: 31 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS NA ATENÇÃO BÁSICA  
 FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
 NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
 ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
 CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
 CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 837/2025 - CONFORME CI Nº 45/RH/2025

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	136.974,00	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	136.974,00	** CENTO E TRINTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

**RETENÇÕES**

206013300 ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO	4.109,22	206015700 OUTRAS TAXAS	16,4
TOTAL DE CONSIGNAÇÕES			-4.125,6
<b>LÍQUIDO A PAGAR</b>			<b>132.848,3</b>

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4468 4468 - BB FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CC	21256-3	ORDEM DE PAGAMENTO	0808	132.848,3

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 13/08/2025

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_  
 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA  
 31.218.377/0001-45



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **1343/2025** REALIZADO EM: 03/06/2025 REF. EMPENHO: 766/2025 ORDINÁRIO

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000837/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 31 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS NA ATENÇÃO BÁSICA  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

### CREDOR

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Digito:

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 837/2025 - CONFORME CI Nº 45/RH/2025

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **136.974,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* CENTO E TRINTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS\*\*

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	803	1	03/06/2025	136.974,00
TOTAL:				136.974,00
TOTAL LIQUIDO:				136.974,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10533 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 11003 ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA

Impresso por: ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA Data: 11/06/2025

Incluído por: ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA



PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, 245, CENTRO  
Telefones: (65) 3341-1346  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**803**

**Dados do Prestador**

R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
R S MED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

Inscrição Municipal: 0

Inscrição Estadual: 0

End.: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, Nº , CENTRO

Complemento: SALA 01

Cidade: ROSARIO OESTE - MT

Telefone: 6598031684

Email: renanmancio@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Avulsa

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/06/2025 11:01  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
ASJRVPNB1  
Série da Nota Fiscal



**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF  
03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal  
932

Razão Social  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço  
SANTO ANTONIO

Número  
245

Complemento

Bairro  
CENTRO

CEP  
78.180-000

Cidade  
SANTO ANTONIO DE LEV

UF  
MT

Telefone  
06533411346

Email  
prefeitureleverger@fisslex.com.br

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MAO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE



VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 136.974,00

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

Atividade do Município  
14.02 - Assistência técnica.

Alíquota  
3,00

Item 116/2003  
14

CNAE  
0000-0/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 136.974,00

Base de Cálculo

R\$ 136.974,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Decluações (Material)

R\$ 0,00

Decluações Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

SIM

**Retenções na Fonte**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IRRF	0,00	CSLL	0,00	Outras Retenções	0,00	ISSQN	4.109,22
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	------	------------------	------	-------	----------

Valor líquido da Nota Fiscal

132.864,78

**Informações Complementares**

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MAO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 25271,70( 18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

Gerado Por: FLAVIA DIAS DA COSTA

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/06/2025	Código de Autenticidade ASJRVPNB1	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>803</b>
<p>Recebi(em) de R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 31.218.377/0001-45, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica</p> <p>A Nota Fiscal de Serviço Eletrônica foi realizada pelo endereço <a href="https://ep.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfsse?222508">https://ep.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfsse?222508</a></p>			
<p>Data</p>		<p>Nome e Número do CPF do Tomador</p>	

# COMPROVANTE DE RETENÇÃO

## Dados do Prestador

R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

R S MED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

Inscrição Municipal: 0

Inscrição Estadual: 0

End.: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, Nº, CENTRO

Complemento: SALA 01

Cidade: ROSARIO OESTE - MT

Telefone: 6598031684

Email: renanmancio@hotmail.com

## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

## Avulsa

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/06/2025 11:01

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

ASJRVPNB1

Série da Nota Fiscal



## Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

932

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço

SANTO ANTONIO

Número

245

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.180-000

Cidade

SANTO ANTÔNIO DE LEV

UF

MT

Telefone

06533411346

Email

prefeituraleverger@fisslex.com.br

Declaro para os devidos fins, que na condição de Substituto Tributário procedi com a retenção na fonte dos tributos abaixo relacionados, do prestador de serviço acima identificado.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

34.02 - Assistência técnica

Alíquota

3,00

Item 116/2003

14

CNAE

0000-0/00

Valor Total dos Serviços

R\$

136.974,00

Base de Cálculo

R\$

136.974,00

Desconto Incondicionado

R\$

0,00

Desconto Condicionado

R\$

0,00

Deduções (Material)

R\$

0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$

0,00

ISSQN Devido

R\$

0,00

ISSQN Retido

SIM

## Retenções na Fonte

PIS

0,00

COFINS

0,00

INSS

0,00

IRRF

0,00

CSLL

0,00

Outras Retenções

0,00

ISSQN

4.109,22

Valor líquido da Nota Fiscal

132.864,78

## Descrição dos Serviços

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MAO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 136.974,00**

Gerado Por: FLAVIA DIAS DA COSTA

Impresso Por:

## Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/06/2025

Código de Autenticidade

ASJRVPNB1

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

**803**

Recebemos de R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 31.218.377/0001-45, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://ga.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal\\_validacao\\_nfse?222508](https://ga.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfse?222508)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador





ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE EMPENHO

NÚMERO: **766/2025** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 11/02/2025  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000837/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 31 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS NA ATENÇÃO BÁSICA  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

### CREDOR

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 837/2025 - CONFORME CI Nº 45/RH/2025

### VALORES

SALDO DA DOTAÇÃO: 138.242,23  
VALOR DO EMPENHO: **136.974,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 1.268,23 \*\* CENTO E TRINTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS  
\*\*



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTONIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12 Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 837/2025**

**FORNECEDOR: 5294 - R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**

**PROC. COMPRA:** 61/2022  
**TIPO PROC.:** REGISTRO DE PREÇOS

**CPF/CNPJ:** 31.218.377/0001-45  
**INSC. ESTADUAL:**  
**ENDEREÇO:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS  
**BAIRRO:** CENTRO **CIDADE:** ROSARIO OESTE  
**UF:** MT **CEP:** 78.061-346  
**TELEFONE:** (06) 59803-1684 **E-MAIL:**

**MODALIDADE:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Nº MOD.:** 17/2022  
**ATA DE RP:** -  
**CONTRATO:** 81/2022

**REDUZIDO:** 00000289

**ÓRGÃO:** 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**UNIDADE:** 005 - FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL

**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE

**SUB-FUNÇÃO:** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**PROGRAMA:** 0011 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**AÇÃO:** 20041 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

**ELEM. DESPESA:** 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

**FONTE RECURSO:** 16000000604 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**DESCRIÇÃO:** REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECR

7/6  
11/02

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ITENS				
			MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021823	ITEM 02-PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO , CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UNIDADE	16,0000	1.379,0000	22.064,00
0	000000021830	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO).		UNIDADE	126,0000	399,0000	50.274,00
0	000000021832	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)		UNIDADE	22,0000	298,0000	6.556,00
0	000000021841	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS .		UNIDADE	1,0000	15.440,0000	15.440,00
0	000000021849	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UNIDADE	4,0000	9.360,0000	37.440,00
0	000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		MÊS	1,0000	5.200,0000	5.200,00

**VALOR A SER EMPENHADO:** 136.974,00

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 170,00

**VALOR POR EXTENSO:** CENTO E TRINTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

Segunda-feira, 10 de Fevereiro de 2025

Os pagamentos serão efetuados somente através de crédito em conta corrente que possua o mesmo CPF/CNPJ do contratado.

Incluído Por: JACINIR PINTO DE AMORIM



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 837/2025**

\_\_\_\_\_  
CELSON ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

\_\_\_\_\_  
FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE LEVERGER

SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER /MT, 10 DE FEVEREIRO DE 2025

COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº :45/RH/2025

Fone :3341-1229

Para: Secretaria de Planejamento  
Sr. Pedro Ribeiro Filho

Da: Secretaria Municipal de Saúde  
Sr Celso Anselmo Bicudo Paula Souza

Senhor Secretário

Cumprimentando-o, sirvo do presente para solicitar empenho e posterior pagamento, no valor de **RS:136.974,00 (cento e trinta e seis mil e novecentos e setenta e quatro reais)** em favor da Empresa RSMED – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 31.218.377/0001-45 EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE VISANDO ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER MT. PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022.

**Ref. ao Descentralizado mês Janeiro.**

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD	VALOR	VALORTOTAL
02	PLANTÃO MÉDICO-SEMANAL,12H (NOTURNO)	UND	16	1.379,00	22.064,00
09	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO ENFERMEIRO – 40 HORAS SEMANAIS	UND	126	399	50.274,00
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM – 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO PSF)	UND	22	298,00	6.556,00
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA	MÊS	01	15.440,00	15.440,00
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL 30 HORAS SEMANAIS.	MES	04	9.360,00	37.440,00
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE PORTARIA	MES	01	5.200,00	5.200,00



TOTAL GERAL

R\$:136.974,00

Dotação: 2041  
Fonte: 16000000604

Certos de poder contar com o vosso apoio, desde já agradecemos.

Atenciosamente

  
Celso Anselmo Bicudo Paula Souza  
Secretário Municipal de Saúde

RECIBIDA EM:

-----/-----/-----

RECEBIDA POR:

-----



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS - MÊS DE JANEIRO DE 2025  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER  
PERÍODO: 01/01/2025 A 31/01/2025



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLÍNICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE 40 HORAS SEMANAIS		MÊS	R\$ 21.275,00	R\$ -
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	16	UND	R\$ 1.379,00	R\$ 22.064,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADO, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.580,00	R\$ -
4	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL NÃO PRESENCIAL - MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.		UND	R\$ 885,00	R\$ -
5	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.389,00	R\$ -
6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL (NOTURNO) SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS)		UND	R\$ 1.589,00	R\$ -
7	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO ODONTOLÓGICA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA-FEIRA) (DIURNO)		UND	R\$ 7.490,00	R\$ -
8	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADO (DENTISTA) - (32) HORAS MENSAL (DIURNO)		UND	R\$ 6.990,00	R\$ -
9	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS (DIURNO/NOTURNO)	126	UND	R\$ 399,00	R\$ 50.274,00
10	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS (DIURNO/NOTURNO)	22	UND	R\$ 298,00	R\$ 6.556,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MÉDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 1.398,00	R\$ -
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PISQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS.		UND	R\$ 13.995,00	R\$ -
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA- CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 14.090,00	R\$ -
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 13.990,00	R\$ -
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 16.890,00	R\$ -
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 16.890,00	R\$ -
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 18.990,00	R\$ -
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 15.440,00	R\$ -

19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS	1	UND	R\$	15.440,00	R\$	15.440,00	
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODIOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS		UND	R\$	13.990,00	R\$	-	
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA UROLOGIA - CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	15.440,00	R\$	-	
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS/ PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	1.619,00	R\$	-	
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGISTA- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS, REALIZAR ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	6.210,00	R\$	-	
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO)		UND	R\$	5.268,81	R\$	-	
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO)		UND	R\$	7.935,00	R\$	-	
26	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.	4	UND	R\$	9.360,00	R\$	37.440,00	
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO LABORATORIO 40 HORAS		UND	R\$	5.060,00	R\$	-	
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS		UND	R\$	9.510,00	R\$	-	
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO PARA GERENCIAR A FARMACIA. (DIURNO) 40 HORAS.		UND	R\$	11.400,00	R\$	-	
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 40 HORAS		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS		UND	R\$	5.690,00	R\$	-	
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.	1	UND	R\$	5.200,00	R\$	5.200,00	
35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MAQUEIRO		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
<b>TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>136.974,00</b>



RELATORIO FINANCEIRO ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - MT  
MÊS DE JANEIRO DE 2025 - PERÍODO: 01/01/2025 A 31/01/2025



Nº	NOME	MÉDICOS ESPECIALISTAS		INSAL	ESPECIALIDADE	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	ADMISSÃO				
	DANILO CERQUEIRA BORGES	MEDICO	01/06/2022	SIM	CARDIOLOGISTA	NÃO TIVERAM AGENDA	UDR
	OSEMAR HONORINO BARRETO	MEDICO	01/06/2022	SIM	PSQUIATRA	NÃO TIVERAM AGENDA	UDR
	MATTIARA BRUNA TELES GONDIM	MEDICO	01/06/2022	SIM	GINECOLOGISTA	NÃO TIVERAM AGENDA	UDR
	NATALIA FERNANDA MARCHIOLI	MEDICO	01/06/2022	SIM	ENDOCRINOLOGISTA	NÃO TIVERAM AGENDA	UDR
	REMO TEIXEIRA COELHO	MEDICO	01/06/2022	SIM	ORTOFEDISTA	NÃO TIVERAM AGENDA	UDR
	TAILI PEDROSO LEMES PINTO	MEDICO	01/06/2022	SIM	PEDIATRA	NÃO TIVERAM AGENDA	UDR

Nº	NOME	FISIOTERAPEUTA UDR		INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	ADMISSÃO				
1	APACILVA DA CONCEIÇÃO	FISIOTERAPEUTA	01/06/2022	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
2	ANJURIA FERNANDA DA P DANTAS	FISIOTERAPEUTA	01/06/2022	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
3	RICARDO TEISUO SUMIYA	FISIOTERAPEUTA	01/06/2022	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR
4	VERONICA GONÇALVES	FISIOTERAPEUTA	01/06/2022	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR

Nº	NOME	PSICOLOGA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES		INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	ADMISSÃO				
1	VALDILENE CAMPOS	PSICOLOGO	01/02/2023	SIM	01/02/2023	NÃO	UDR

Nº	NOME	AGENTE DE SEGURANCA		INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		FUNÇÃO	ADMISSÃO				
1	LUCAS ARRUDA DA SILVA	AGENTE DE SEGURANCA	01/06/2022	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000002259/2025**

EMITIDO EM: 08/08/2025 REALIZADO EM: 08/08/2025 EMPENHO: 0000000302/2025 LIQUIDAÇÃO: 00000001349/2025

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREADOR**

CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 770/2025 - CONFORME CI Nº 43/RH/2025

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	240.999,00	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	190.571,57	** CENTO E NOVENTA MIL E QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	50.427,43	

**LÍQUIDO A PAGAR 190.571,57**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4468 4468 - BB FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CC	21256-3	ORDEM DE PAGAMENTO	0808	190.571,57

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 13/08/2025

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA  
31.218.377/0001-45



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **1349/2025** REALIZADO EM: 11/06/2025 REF. EMPENHO: 302/2025 ORDINÁRIO

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000770/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

### CREDOR

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Digito:

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 770/2025 - CONFORME CI Nº 43/RH/2025

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **240.999,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* DUZENTOS E QUARENTA MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	805	1	11/06/2025	240.999,00
TOTAL:				240.999,00
TOTAL LIQUIDO:				240.999,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10533 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 11003 ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA

Impresso por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO Data: 29/07/2025

Incluído por: ANA CAROLINE MARCONI DE LIMA

**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, 245, CENTRO  
 Telefones: (65) 3341-1346  
 CNPJ: 03.507.555/0001-12

Número da Nota Fiscal de Serviço  
 Série Eletrônica  
**805**

**Dados do Prestador**

R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
 R S MED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

Inscrição Municipal: 0

Inscrição Estadual: 0

End.: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, Nº, CENTRO

Complemento: SALA 01

Cidade: ROSÁRIO OESTE - MT

Telefone: 6598031684

Email: renanmancio@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica****Avulsa**

Natureza da Operação  
 EXIGIVEL  
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 11/06/2025 11:02  
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
 Q060L3S3U  
 Série da Nota Fiscal

**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 03.507.555/0001-12	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 932	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE
Endereço SANTO ANTONIO	Número 245	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78.180-000	Cidade SANTO ANTONIO DE LEV	UF MT	Telefone 06533411346
			Email prefeitureleverger@fisslex.com.br

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALISTA EM PRETAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUO DE TERCERIZAÇÃO DE MAO DE OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAUDE

**ATESTADO**  
 Atestado para os devidos fins que os produtos/serviços foram adquiridos/executados conf. NF nº \_\_\_\_\_ Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger S.A. de Leverger-MT, 11/06/25  
 [Assinatura]

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 240.999,00**

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

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.13 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.	5,00	04	6550-2/00
Valor Total dos Serviços		R\$	240.999,00
Base de Cálculo		R\$	240.999,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	0,00
ISSQN Retido			SIM

**Retenções na Fonte**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.049,95

Valor líquido da Nota Fiscal

228.949,05

**Informações Complementares**

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALISTA EM PRETAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUO DE TERCERIZAÇÃO DE MAO DE OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAUDE / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 39282,841 (18,50%) FONTE: IRPT, CONFORME LEI 12.741/2012.



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO: **302/2025** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 10/01/2025  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000770/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

CÓDIGO: **5294** R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 770/2025 - CONFORME CI Nº 43/RH/2025

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 591.364,23  
VALOR DO EMPENHO: **240.999,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 350.365,23 \*\* DUZENTOS E QUARENTA MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000002258/2025**

EMITIDO EM: 08/08/2025 REALIZADO EM: 08/08/2025 EMPENHO: 0000005308/2025 LIQUIDAÇÃO: 0000002142/2025

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER COM PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1874/2025 REF. MÊS DE JUNHO/2025

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 268.605,00 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 268.605,00 \*\* DUZENTOS E SESSENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

**RETENÇÕES**

206013300 ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO	13.430,25	206015700 OUTRAS TAXAS	16,40
TOTAL DE CONSIGNAÇÕES			-13.446,65
<b>LÍQUIDO A PAGAR</b>			<b>255.158,35</b>

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4468 4468 - BB FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CC	21256-3	ORDEM DE PAGAMENTO	0808	255.158,35

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 13/08/2025

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA  
31.218.377/0001-45



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **2142/2025** REALIZADO EM: 07/08/2025 REF. EMPENHO: 5308/2025 ORDINÁRIO

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 00000001874/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

### CREADOR

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER COM PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1874/2025 REF. MÊS DE JUNHO/2025

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **268.605,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* DUZENTOS E SESENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS\*\*

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	92	1	07/08/2025	268.605,00
TOTAL:				268.605,00
TOTAL LIQUIDO:				268.605,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10533 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10659 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO Data: 11/08/2025

Incluído por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO



PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

AV. SANTO ANTONIO, 245, CENTRO  
Telefones: (65) 3341-1346  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**92**

**Dados do Prestador**

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
RSMED  
CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98 Inscrição Municipal: 1687 Inscrição Estadual: 0  
End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H  
Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT Telefone: 65996103331 Email: rsmmed2018@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação: EXIGIVEL  
Número do RPS: \_\_\_\_\_  
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 07/08/2025 10:43  
Data de Emissão da Nota Fiscal: \_\_\_\_\_  
Código de Autenticidade: 4PBA29OEP  
Série da Nota Fiscal: \_\_\_\_\_



**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 03.507.555/0001-12	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 932	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE
Endereço SANTO ANTONIO	Número 245	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78.180-000	Cidade SANTO ANTÔNIO DE LEV	UF MT	Telefone 06533411346
			Email prefeitureleverger@fisslex.com.br

**Descrição dos Serviços**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022. HOSPITAL 06/2025

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que os produtos/serviços foram entregues/executados conf. NF nº \_\_\_\_\_ Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger

S.A. de Leverger-MT, 07/08/25

*[Assinatura]*  
Responsável

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 268.605,00**

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

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00	04	8630-5/01
<b>Valor Total dos Serviços</b>		R\$	268.605,00
<b>Base de Cálculo</b>		R\$	268.605,00
<b>Desconto Incondicionado</b>		R\$	0,00
<b>Desconto Condicionado</b>		R\$	0,00
<b>Deduções (Material)</b>		R\$	0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>		R\$	0,00
<b>ISSQN Devido</b>		R\$	0,00
<b>ISSQN Retido</b>		R\$	SIM

**Retenções na Fonte**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	4.029,07	0,00	0,00	13.430,25
						251.145,68

**Valor líquido da Nota Fiscal**

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 42224.73( 15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/08/2025	Código de Autenticidade 4PBA29OEP	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>92</b>
Recebi(emos) de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticação deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfsse?225924">https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfsse?225924</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

# COMPROVANTE DE RETENÇÃO

## Dados do Prestador

RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
RSMED

CPF/CNPJ: 31.218.377/0004-98

Inscrição Municipal: 1687

Inscrição Estadual: 0

End.: PALM. PAES DE BARROS, Nº SN, CENTRO

Complemento: ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - H

Cidade: SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MT

Telefone: 65996103331

Email: rsmmed2018@gmail.com

## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2025 10:43

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
4PBA29OEP

Série da Nota Fiscal



## Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

03.507.555/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

932

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVE

Endereço

SANTO ANTONIO

Número

245

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.180-000

Cidade

SANTO ANTÔNIO DE LEV

UF

MT

Telefone

06533411346

Email

prefeituraleverger@fisslex.com.br

Declaro para os devidos fins, que na condição de Substituto Tributário procedi com a retenção na fonte dos tributos abaixo relacionados, do prestador de serviço acima identificado.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Alíquota

5,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 268.605,00

Base de Cálculo

R\$ 268.605,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

R\$ 0,00

SIM

## Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	4.029,07	0,00	0,00	13.430,25

Valor Líquido da Nota Fiscal

251.145,68

## Descrição dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE.

PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022. HOSPITAL 06/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 268.605,00

Gerado Por: R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

Impresso Por:

## Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	07/08/2025	4PBA29OEP	Série Eletrônica

Recebi(emos) de RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31.218.377/0004-98, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal\\_validacao\\_nfsse?225924](https://gp.srv.br/tributario/santoantoniodoleverger/portal_validacao_nfsse?225924)

/ /

Data

Nome e Número do CPF do Tomador

92





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO: **5308/2025** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 07/08/2025  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000001874/2025  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 289  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO CEP: 78.061-346  
CIDADE: ROSARIO OESTE UF: MT  
**Tipo: Banco: Agência: Conta: Digito:**

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REF. AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER COM PROCESSO DE COMPRA Nº 61/2022 E NAD Nº 1874/2025 REF. MÊS DE JUNHO/2025

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 273.467,23  
VALOR DO EMPENHO: **268.605,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 4.862,23 **\*\* DUZENTOS E SESSENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS \*\***

Impresso por: MARCOS ANTONIO DA SILVA RODRIGUES Data: 07/08/2025

Incluído por: MARCOS ANTONIO DA SILVA RODRIGUES



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SANTO ANTONIO DE LEVERGER /MT, 30 DE JUNHO DE 2025

<b>COMUNICAÇÃO INTERNA</b>	Nº: 139/RH/2025 Fone :3341-1229
Da: Secretaria Municipal de Saúde. Sr. Celso Anselmo Bicudo	Para: Secretaria de Planejamento Sr. Pedro Ribeiro Filho

Senhor Secretário

Cumprimtando-o, sirvo do presente para solicitar empenho e posterior pagamento, no valor de **RS: 268.605,00 (duzentos e sessenta e oito mil e seiscientos e cinco reais)** em favor da Empresa **RSMED – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº 31.218.377/0001-45 EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE VISANDO ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER MT. PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022..  
**Ref: ao Hospital mês de Junho.**

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD	VALOR	VALOR TOTAL
02	PLANTÃO MÉDICO-SEMANAL, 12H (NOTURNO)	UND	20	1.379,00	28.959,00
03	PLANTÃO MÉDICO AOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADO	UND	10	1.580,00	15.800,00
04	PLANTAO MEDICO CLINICO GERAL NÃO PRESENCIAL	UND	30	885	26.550,00
05	PLANTAO MEDICO-SEMANAL, 12H (DIURNO)	UND	40	1.389,00	55.560,00
06	PLANTAO MEDICO CLINICO GERAL (NOTURNO) SÁBADOS E DOMINGOS PRESENCIAL	UND	10	1.589,00	15.890,00
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – TECNICO EM ENFERMAGEM – PLANTÃO 12HRS DIURNO/NOTURNO	UND	226	298,00	67.348,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO PERITO	UND	04	1.398,00	5.592,00
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO ENFERMEIRO – 40 HORAS SEMANAIS	MES	01	7.935,00	7.935,00
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO DE LABORATORIO 40 SEMANAIS	MÊS	04	5.060,00	20.240,00

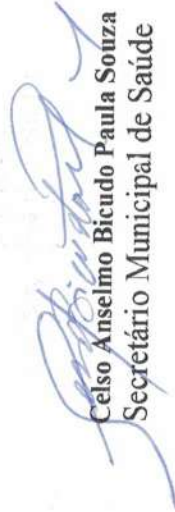
*Handwritten signature and date:*  
 em 30/06/2025



29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS	MES	01	9.510,00	9.510,00
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FARMACEUTICO E BIOQUIMICO	MES	01	11.400,00	11.400,00
34	PRESTAÇÃO DE SEVIÇOS DE AGENTE DE PORTARIA	MES	01	5.200,00	5.200,00
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>RS: 268.605,00</b>

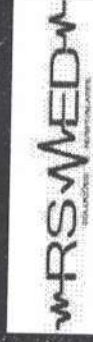
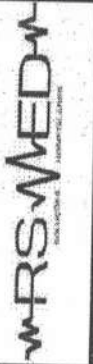
**Dotação: 2041**  
**Fonte: 1600000604**

Certos de poder contar com o vosso apoio, desde já agradecemos.  
Atenciosamente,

  
**Celso Anselmo Bicudo Paula Souza**  
Secretário Municipal de Saúde

Recebida em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Recebida Por: \_\_\_\_\_



RELATÓRIO - MÊS DE JUNHO DE 2025 - HOSPITAL  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER  
PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025

ÍTEM	DESCRIÇÃO	Q.TD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLÍNICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE 40 HORAS SEMANAIS	0	MÊS	R\$ 21.275,00	R\$ -
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	20	UND	R\$ 1.379,00	R\$ 27.580,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	10	UND	R\$ 1.580,00	R\$ 15.800,00
4	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL - NÃO PRESENCIAL - MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.	30	UND	R\$ 885,00	R\$ 26.550,00
5	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	40	UND	R\$ 1.389,00	R\$ 55.560,00
6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL (NOTURNO) SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS)	10	UND	R\$ 1.589,00	R\$ 15.890,00
7	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA.) (DIURNO)		UND	R\$ 7.490,00	R\$ -
8	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA ESPECIALIZADO (DENTISTA) - (32) HORAS MENSAL. (DIURNO)		UND	R\$ 6.990,00	R\$ -
9	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO)		UND	R\$ 399,00	R\$ -
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)	226	UND	R\$ 298,00	R\$ 67.348,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MEDICO-CONSULTAS ELEITIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	4	UND	R\$ 1.398,00	R\$ 5.592,00

Chaves

12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA PISQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.	0	UND	R\$	13.995,00	R\$	-
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	14.090,00	R\$	-
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	13.990,00	R\$	-
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	16.890,00	R\$	-
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	16.890,00	R\$	-
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGISTA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UND	R\$	18.990,00	R\$	-
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS	0	UND	R\$	15.440,00	R\$	-
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS	0	UND	R\$	15.440,00	R\$	-
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODIOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS		UND	R\$	13.990,00	R\$	-
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA UROLOGIA - CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS	0	UND	R\$	15.440,00	R\$	-
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL-CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS/ PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	1.619,00	R\$	-
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGISTA-CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS, REALIZAR ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	6.210,00	R\$	-
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO)		UND	R\$	5.268,81	R\$	-
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO -- 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO)	1	UND	R\$	7.935,00	R\$	7.935,00
26	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)-		UND	R\$	5.200,00	R\$	-
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPEUTICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UND	R\$	9.360,00	R\$	-

PA.

Ma

28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO LABORATORIO 40 HORAS	4	UND	R\$	5.060,00	R\$	20.240,00	
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS	1	UND	R\$	9.510,00	R\$	9.510,00	
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO PARA GERENCIAR A FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.	1	UND	R\$	11.400,00	R\$	11.400,00	
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 40 HORAS		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS		UND	R\$	5.690,00	R\$	-	
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.	1	UND	R\$	5.200,00	R\$	5.200,00	
35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MAQUEIRO		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
<b>TOTAL</b>							R\$	<b>268.605,00</b>



RELATORIO FINANCEIRO DOS SERVIDORES DO HOSPITAL DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - MT  
MÊS DE JUNHO 2025 - PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025



MÉDICOS PLANTONISTA

N°	NOME	FUNÇÃO	CRM	ESPECIALIDADE	CARGA HORARIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	CARLOS EMANUEL DE ALMEIDA ORMOND	MEDICO		CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
2	GABRIEL AMARAL DE FIGUEIREDO	MEDICO		CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
3	HINARA MAIA	MEDICO	14375	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
4	LEO KENNYD S ARRUDA	MEDICO		CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
5	LUIS GUILHERME V BARROS	MEDICO	9594	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
6	MARCIO OLIVEIRA ALVES	MEDICO	8165	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
7	RICARDO BARROSO DE OLIVEIRA LIMA	MEDICO	10963	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
8	ULISSES ANTONIO LEMES DO PRADO	MEDICO	SIM	CLINICO GERAL	PLANTOES CONFORME ESCALA	HMSAL
	RENAN SOUZA MÂNCIO	MEDICO	SIM	CLINICO GERAL		HMSAL
	LUIZ HENRIQUE MARGUTTI RAMOS	MEDICO	SIM	CLINICO GERAL		HMSAL
	EVA LUIZA DA SILVA	MEDICO	SIM	CLINICO GERAL		HMSAL
	PLANTOES					
	MÉDICOS					
	SOBREAVISO				SOBREAVISO	

ENFERMEIROS - HOSPITAL CLT E PRESTADORES

N°	NOME	FUNÇÃO	INSAI	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	ANA BEATRIZ MARQUES DE MIRANDA	ENFERMEIRO	SIM	01/03/2023	NÃO	HMSAL
2	ANA VITORIA ALVES DE ALMEIDA	ENFERMEIRO	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
3	CRISTINA EMANUELE DA SILVA LIMA	ENFERMEIRO	SIM	PREST. NOTA FISCAL	SIM	HMSAL
4	LEOMAR DA CRUZ ALMEIDA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
5	LETICIA MANUELY PEDROSO	ENFERMEIRO	SIM	15/04/2024	SIM	HMSAL

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - HOSPITAL CLT E PRESTADORES

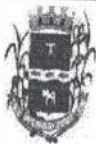
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAI	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	ANDRESSA CATARINA DE ARRUDA MELLO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	HMSAL
2	BRUNA EDUARDA GOMES DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
3	CAROLAYNE ANAIDE SILVA SOUZA	TEC ENFERMAGEM	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
4	EDILAINÉ LEITE DA SILVA COSTA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
5	ELISANGELA COSTA RIBEIRO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
6	FLAVIA HELENA DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
7	FRANCIELLE DE FRANÇA	TEC ENFERMAGEM	SIM	15/04/2024	NÃO	HMSAL
8	LETICIA ROQUE DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
9	LUIZ ROBERTO BRUNER NASCIMENTO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL
10	MARIA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	HMSAL
11	MARIO MARCO DA SILVA BARRETO	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	HMSAL
12	THAÍNA TANIELLE DE ARRUDA VITORIO	TEC ENFERMAGEM	SIM	24/10/2022	NÃO	HMSAL
13	VALQUIRIA FONTES DA SILVA	TEC ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	SIM	HMSAL

*Handwritten signature*

BIOMEDICA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	SAMARA KAROLINY DA SILVA OLIVEIRA	BIOMEDICA	SIM	01/02/2023	NÃO	HMSAL
FARMACEUTICA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	CAMILA DE ARRUDA CARDOSO NASCIMENTO	FARMACEUTICA	SIM	15/04/2024	NÃO	HMSAL
GUARDA DE SEGURANÇA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	SEBASTIAO DIAS RIBEIRO	AGENTE DE PORTARIA	SIM	01/02/2023	NÃO	HMSAL
TECNICO EM RADIOLOGIA - PRESTADORES DE SERVIÇOS						
N°	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	CRISTINE SANTANA DA CUNHA	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
2	JAQUELINE DA COSTA ARRUDA GALDINO SOUZA	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
3	JOEL SEBASTIAO REI	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL
4	WENNER GUSTAVO RODRIGUES DE SOUZA	TECNICO EM RX	SIM	PREST. NOTA FISCAL	NÃO	HMSAL

RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 31.218.377/0001-45

AM



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12 Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1874/2025**

**FORNECEDOR: 5294 - R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**

**PROC. COMPRA:** 61/2022  
**TIPO PROC.:** REGISTRO DE PREÇOS  
**MODALIDADE:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Nº MOD.:** 17/2022  
**ATA DE RP:** -  
**CONTRATO:** 81/2022  
**TIPO CONTRATO:** 6 - Prestação de Serviço

**CPF/CNPJ:** 31.218.377/0001-45  
**INSC. ESTADUAL:**  
**ENDEREÇO:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS  
**BAIRRO:** CENTRO **CIDADE:** ROSARIO OESTE  
**UF:** MT **CEP:** 78.061-346  
**TELEFONE:** (06) 59803-1684 **E-MAIL:**

**REDUZIDO:** 00000289

**ÓRGÃO:** 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**UNIDADE:** 005 - FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL

**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE

**SUB-FUNÇÃO:** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**PROGRAMA:** 0011 - SUPERINTENDÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**AÇÃO:** 20041 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

**ELEM. DESPESA:** 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

**FONTE RECURSO:** 16000000604 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**DESCRIÇÃO:** REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECR

**ITENS**

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021823	ITEM 02-PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO , CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UNIDADE	20,0000	1.379,0000	27.580,00
0	000000021824	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERALAOS SÁBADO DOMINGOS E FERIADO, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO , CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UNIDADE	10,0000	1.580,0000	15.800,00
0	000000021825	PLANTÃO MÉDICOCLINICO GERAL NÃO PRESENCIAL -MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.		UNIDADE	30,0000	885,0000	26.550,00
0	000000021826	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UNIDADE	40,0000	1.389,0000	55.560,00
0	000000021827	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL(NOTURNO) SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UNIDADE	10,0000	1.589,0000	15.890,00
0	000000021832	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)		UNIDADE	226,0000	298,0000	67.348,00
0	000000021833	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO		UNIDADE	4,0000	1.398,0000	5.592,00

Incluído Por: JACINIR PINTO DE AMORIM



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER**

AV. SANTO ANTONIO, Nº 245, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 1874/2025**

MEDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTO  
CLINICOS

SEQ. CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ITENS					TOTAL
		MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.		
0 000000021847	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO- 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO).		UNIDADE	1,0000	7.935,0000	7.935,00	
0 000000021850	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO LABORATORIO 40 HORAS.		UNIDADE	4,0000	5.060,0000	20.240,00	
0 000000021851	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS.		UNIDADE	1,0000	9.510,0000	9.510,00	
0 000000021852	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUIMICO PARA GERENCIAR FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.		UNIDADE	1,0000	11.400,0000	11.400,00	
0 000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		MÊS	1,0000	5.200,0000	5.200,00	


**VALOR A SER EMPENHADO:** 268.605,00

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 348,00

**VALOR POR EXTENSO:** DUZENTOS E SESSENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS

Segunda-feira, 30 de Junho de 2025

Os pagamentos serão efetuados somente através de crédito em conta corrente que possua o mesmo CPF/CNPJ do contratado.

  
CELSON ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL

# Emendas Parlamentares Individuais

Sua resposta foi registrada.

Este formulário foi criado em MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação. - [Entre em contato com o proprietário do formulário](#)

Este formulário parece suspeito? [Denunciar](#)

Google Formulários