



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

OFÍCIO Nº 162/2024/CONV.

Santo Antônio do Leverger-MT, 19 de novembro de 2024.

Ao Senhor

**Juliano Silva Melo**

Secretário de Estado de Saúde

R. Júlio Domingos de Campos "Seo Fiote", CEP 78.049-902 - Centro Político  
Administrativo, Cuiabá - MT, 78050-970

Assunto: Prestação de Contas Referente ao Termo de Compromisso nº 266/2024.

Excelentíssimo Senhor Secretário,

1. Com os nossos cordiais cumprimentos, servimo-nos para encaminhar a Vossa Excelência, os documentos referente a Prestação de Conta da Emenda Parlamentar Impositiva de Recurso de Custeio no valor de R\$900.000,00 Dep. Dilmar Dal Bosco Termo de Compromisso nº 266/2024.
2. Aguardamos a devida análise. Na certeza de que nosso pedido irá merecer a especial atenção de Vossa Excelência, colocamo-nos à vossa disposição para sanar qualquer dúvida se houver, antecipando os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

JENNIFER  
RODRIGUES DE  
MIRANDA

**Jennifer Rodrigues de Miranda**

**Setor de Convênios**

**Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger/MT.**

Assinado de forma digital por JENNIFER  
RODRIGUES DE MIRANDA  
DN: cn=JENNIFER RODRIGUES DE  
MIRANDA, o=04825052142,  
email=jennifermiranda577@gmail.com,  
c=BR  
Dados: 2024.11.19 20:25:27 -04'00'





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

**RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS -  
PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Termo de Compromisso:** 266/2024

**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:** Dep. Dilmar Dal Bosco

**Objeto de destinação:** Custeio de Saúde

**Valor de Repasse:** R\$ 900.000,00

**Contrapartida financeira (caso houver):**

**Resolução do conselho:** 10/CMS/2024

**Conta convênio Agência:** 3943-8

**Conta:** 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT

**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 MUNICIPIO 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 Ordem	Codigo da Ação Orçamentaria	Nota de Empenho Nº	data	NOTA FISCAL			Nome do Emitente	Liquidação nº	Nota de pagamento		Nº Documnto	Data	Valor/ identificação	Pagamento considerado para Contas TC Prest.
				Nº	Emissão	Valor NF			Nº	Valor				
1	04005103020011200 41339039000030160 00000604	2849/2024	10/07/2024	76	10/07/2024	R\$314.671,00	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	7890/2024	071601/2024	R\$ 314.476,00	071601	16/07/2024	R\$1.101.448,62 TED	
2	04005103020011200 41339039000030160 00000604	2848/2024	10/07/2024	78	10/07/2024	R\$402.790,00	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	7881/2024	7881/2024	R\$ 402.790,00		16/07/2024		
3	04003103010009200 37339039000030160 00006000	2847/2024	10/07/2024	77	10/07/2024	384182,62	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	7882/2024	3320/2024	R\$ 384.182,62		16/07/2024		
<b>Total das despesas</b>													<b>R\$1.101.448,62</b>	
													<b>+ R\$201.448,62</b>	

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



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

- **Análise da execução de aplicação dos recursos e Esclarecimentos quanto a Unificação dos Recursos.**

Em atendimento às exigências de prestação de contas referentes das Emendas Parlamentares, esclarecemos que o envio dos mesmos comprovantes de pagamento para ambas as emendas decorre da seguinte circunstância:

*[...]recebimento de emendas parlamentares em conta única está prevista na Lei nº 4.320/1964, regulamentada pela Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), que é atualizada anualmente, além de outras legislações correlatas como a Emenda Constitucional nº 86/2015 (Emendas Impositivas) e a Lei nº 14.194/2021 (LDO de 2022).*

Devido à necessidade de facilitar a gestão financeira e administrativa, foi utilizada **uma única conta bancária** exclusiva para o recebimento dos recursos de emendas Parlamentares Impositivas, conta nº20092-1. Conforme permitido pela legislação vigente. Esta centralização visou assegurar maior controle, transparência e agilidade no processo de execução dos recursos.

Os valores repassados por ambas as emendas foram destinados com objetivos e metas comuns previamente estabelecidos no plano de trabalho. Portanto, as despesas relacionadas ao projeto foram custeadas conjuntamente pelos recursos das duas emendas.

As despesas realizadas foram segregadas e registradas de forma detalhada, garantindo que cada emenda seja vinculada à sua respectiva execução orçamentária. Embora os comprovantes de pagamento sejam os mesmos, a alocação dos valores foi feita de forma proporcional.

Desta forma, a apresentação de mesmo comprovante para as emendas não representa duplicidade de despesas, mas sim a comprovação de que os recursos foram efetivamente utilizados para os fins estabelecidos conforme plano de trabalho. Todos os comprovantes encaminhados foram devidamente identificados.

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Respeitosamente,

Santo Antonio de Leverger MT, 19 de novembro de 2024.

JENNIFER  
RODRIGUES DE  
MIRANDA

Assinado de forma digital por JENNIFER  
RODRIGUES DE MIRANDA  
DN: cn=JENNIFER RODRIGUES DE MIRANDA, o=  
ou=04825052142,  
email=jennifermiranda577@gmail.com, c=BR  
Dados: 2024.11.19 20:25:45 -04'00'

**Jennifer Rodrigues de Miranda**  
**Setor de Convenios e Contratos de Repasses**  
**Prefeitura Municipal de Santo Antonio de Leverger MT**



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER



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



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

## TERMO DE COMPROMISSO Nº 266/2024

**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 da Cédula de Identidade 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 denominado **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 correspondentes;
- 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.

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



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

c) **Portaria nº 075/2024/GBSES**, e subseqüentes se houver, que autoriza a realização do repasse.

d) Recursos orçamentários destinados a esta despesa estão alocados no Plano de Trabalho Anual: **10.302.526.8026.9900.15001002.33414200**, conforme o PDRI, Fonte: 15001002; 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 075/2024/GBSES**, com a finalidade de **Recursos Financeiros para Incremento Custeio Saúde**.

§ 1º – O Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger/MT, ora Compromissado, receberá o montante de **R\$ 900.000,00 (novecentos 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 comprometido, a ambiência com o código do CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, a justificativa e o valor de cada item.

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

O repasse do recurso financeiro e sua aplicação implicam nas seguintes obrigações por parte do ente municipal:

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

Documento assinado digitalmente  
REGIANEPATRICIA LOPES PIRES  
Data: 09/05/2024 15:05:28-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



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

- 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 comprometido;
- c) Concluir a execução do objeto no prazo de um (01) ano, prorrogável por igual período, a contar do recebimento do repasse financeiro efetivada pelo Fundo Estadual de Saúde.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO COMPROMISSO DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – FES**

O Fundo Estadual de Saúde se compromete a:

- a) Efetivar o repasse financeiro ao Fundo Municipal de Saúde, de acordo com o estabelecido 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.
- c) Monitorar o cumprimento dos critérios estabelecidos neste Termo de compromisso pelas áreas técnicas afins.

### **CLÁUSULA QUARTA – DO COMPROMISSO DO MUNICÍPIO**

O Fundo Municipal de Saúde se compromete a:

- a) Efetuar abertura de conta corrente específica no Banco do Brasil, para o recebimento do repasse Fundo a Fundo;
- b) Efetuar manutenção preventiva e corretiva do bem adquirido (caso de bens);



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

- c) Executar o projeto observando a cláusula segunda do presente Termo de Compromisso;
- d) Aplicar o recurso financeiro recebido, em conformidade com a legislação específica;
- e) Devolver o recurso recebido, caso não haja o cumprimento do objeto ora compromissado, em conta bancaria especifica a ser informado pelo Setor Financeiro da SES;
- f) Formalizar pedido de prorrogação de prazo;
- g) Apresentar plano de ação para eventuais saldos remanescentes da execução do objeto, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde;
- h) Apresentar, à Secretaria de Estado de Saúde, relatório resumido da execução da ação e a Nota Fiscal como comprovante do cumprimento do objeto ora compromissado.
- i) A vedação de aplicação de recursos de emendas parlamentares para custeio, para pagamento de pessoal, encargos sociais (água, energia, telefones e pagamento de tributos) e compra de medicamentos da farmácia básica.**

### **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 e sem prejuízo das atividades em andamento.

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

### **CLÁUSULA SEXTA – DAS OMISSÕES**

Os casos omissos, assim como dúvidas surgidas em decorrência do cumprimento do presente Termo de Compromisso, serão resolvidos mediante acordo entre as partes.



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

## CLÁUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES

O presente Termo de Compromisso poderá ser alterado de comum acordo, 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, 23 de abril de 2024.

**GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**  
Fundo Estadual de Saúde

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
VIEIRA PIRES:02281280136

Assinado de forma digital por FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136  
Dados: 2024.05.07 11:35:55 -03'00'

**FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA**  
Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger

### TESTEMUNHAS:

**Camila Oliveira Freitas**  
CPF: 018.205.691-01

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** REGIANE PATRICIA LOPES PIRES  
Data: 07/05/2024 14:38:37-0300  
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

**Regiane Patrícia Lopes Pires**  
CPF: 030.983.741-36



CASA CIVIL  
GERENCIA DE PROTOCOLO

**Protocolo de Acompanhamento de Documento**

Número do Documento: **CASACIVILPRO202404882**

Número do Protocolo: **LnMDzHB9vX**

Data/Hora: 15/04/2024 17:27:27

**Atenção:** Para consultar o andamento do seu documento acesse  
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/processoautenticar?n=LnMDzHB9vX>



**OFÍCIO Nº 260/2024**

Cuiabá, 15 de abril de 2024.

Ao Senhor  
**FÁBIO GARCIA**  
Secretário de Estado da Casa Civil

**Cc:** Ao Senhor  
**GILBERTO FIGUEIREDO**  
Secretário de Estado de Saúde

Senhor Secretário,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, e em atenção ao atendimento que prescreve a Emenda Constitucional nº 82, publicada no Diário Oficial de 10.01.2019, que acrescentou o §15 ao art. 164, da Constituição do Estado de Mato Grosso, encaminho para as providências na forma legal, e solicito a disponibilização recursos financeiros através de Emenda Parlamentar, de número 256, de minha autoria, em favor da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leverger/MT, para o investimento e fortalecimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, conforme abaixo relacionado:

<b>INFORMAÇÕES ORÇAMENTARIAS</b>	<b>OBJETO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>VALOR</b>
<b>EMENDA Nº 256</b>	<b>CUSTEIO SAÚDE</b>	<b>SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER/MT</b>	<b>R\$ 900.000,00</b> (novecentos mil reais)

Sem mais para o momento, agradecemos com votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

  
**DILMAR DAL BOSCO**  
Deputado Estadual





**OFÍCIO Nº 260/2024**

Cuiabá, 15 de abril de 2024.

Ao Senhor  
**FÁBIO GARCIA**  
Secretário de Estado da Casa Civil

**Cc:** Ao Senhor  
**GILBERTO FIGUEIREDO**  
Secretário de Estado de Saúde

Senhor Secretário,

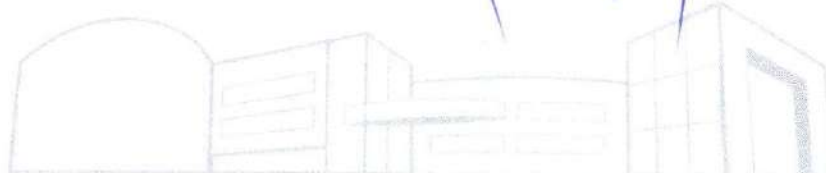
Ao cumprimentá-lo cordialmente, e em atenção ao atendimento que prescreve a Emenda Constitucional nº 82, publicada no Diário Oficial de 10.01.2019, que acrescentou o §15 ao art. 164, da Constituição do Estado de Mato Grosso, encaminho para as providências na forma legal, e solicito a disponibilização recursos financeiros através de Emenda Parlamentar, de número 256, de minha autoria, em favor da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leverger/MT, para o investimento e fortalecimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, conforme abaixo relacionado:

<b>INFORMAÇÕES ORÇAMENTARIAS</b>	<b>OBJETO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>VALOR</b>
<b>EMENDA Nº 256</b>	<b>CUSTEIO SAÚDE</b>	<b>SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER/MT</b>	<b>R\$ 900.000,00</b> (novecentos mil reais)

Sem mais para o momento, agradecemos com votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

  
**DILMAR DAL BOSCO**  
Deputado Estadual





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO DE LEVERGER

Ofício n° 052/2024/CONV

**Ao Senhor,  
Luis Carlos Talaveira  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde  
Santo Antonio de Leverger MT**

**Senhor (a) Presidente**

Ao cumprimentando-o(a), tenho a satisfação de dirigir-me a Vossa Excelência e aos demais ilustres membros do Conselho Municipal de Saúde faço uso deste para encaminhar o Plano de trabalho referente a Emenda Parlamentar de n° 266, **Portaria n° 075/2024/GBSES**, que entre si celebram o Fundo Estadual de Saúde e o Fundo Municipal de Saúde do Município de Santo Antônio Do Leverger – MT, com a finalidade de Recursos Financeiros para Incremento de Custeio da Saúde Pública Municipal no valor de **R\$ 900.000,00** (Novecentos Mil Reais).

**Santo Antônio do Leverger-MT, 30 Abril de 2024.**

DECRETADA DE

Documento assinado digitalmente

gov.br

REGIANE PATRICIA LOPES PIRES

Data: 07/05/2024 14:38:37-0300

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

**Regiane Patricia Lopes Pires**

Secretária Municipal de Saúde do Município de Santo Antonio de Leverger

DECRETADA DE  
SANTO ANTONIO  
DE LEVERGER  
TRABALHANDO PARA TODOS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

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

<b>TÍTULO DO PROJETO</b>			
<b>RECURSO DE CUSTEIO PARA O SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT</b>			
<b>1. DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA</b>			
Nome Prefeito(a) <b>Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires</b>			
CNPJ da Prefeitura: <b>03.507.555.0001-12</b>	E-mail: <b>prefeitafrancieli14@gmail.com</b>	Telefones: <b>65-9-9333-3252 / 3341-1346</b>	
Endereço: <b>Avenida Santo Antônio, Nº 245 – Centro – CEP: 78180-000 Telefone: (65) 3341-1346 / 1586</b>			
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade: <b>Santo Antônio do Leverger-MT</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78.180-000</b>
Mandato Início: <b>01/01/2021</b>	Término: <b>31/12/2024</b>	Identidade: <b>19414005/SSPMT</b>	CPF: <b>022.812.801-36</b>
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			
Nome Secretária de Saúde: <b>Regiane Patricia Lopes Pires</b>			
Mandato Início: <b>09/04/2021</b> Término: <b>31/12/2024</b>			
CPF: <b>030.983.741-36</b>		Identidade: <b>16073843 SSP-MT</b>	
Endereço: <b>Avenida Santo Antônio, Nº 245 – Centro – CEP: 78180-000 Telefone: (65) 3341-1346 / 1586</b>			
Bairro: <b>Centro</b>	Cidade: <b>Santo Antônio do Leverger-MT.</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78.180-000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>(65) 3341-1346 / 1586</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b><a href="mailto:gabineteprefeita@leverger.mt.gov.br">gabineteprefeita@leverger.mt.gov.br</a></b> <b><a href="mailto:fabricia.convenios@hotmail.com">fabricia.convenios@hotmail.com</a></b> <b><a href="mailto:convenios.leverger@hotmail.com">convenios.leverger@hotmail.com</a></b>	
<b>3. OBJETIVO DO PROJETO</b>			
Os recursucos 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.			
<b>RECURSO DE CUSTEIO PARA O SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT</b>			



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 os 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 póntualidade na prestação de serviços de profissionais da saúde e de serviços de consultas médicas, realizados no serviço da 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 ja se encontra limitado diante das necessidades existentes. Considera-se, portanto, que o recurso destinado de emenda parlamentar incrementara o custeio dos serviços em saúde no município.

#### 5. ÁREAS TEMÁTICAS DO PROJETO

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

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

Nome: **Regiane Patricia Lopes Pires**

CPF: **030.983.741-36**

Identidade: **16073843 SSP-MT**

Endereço: **Avenida Santo Antônio, N° 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 população levergense em média de 15.246 habitantes e municipios circunvisinhos.**

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

Banco N°:

Agência N°: **AG:**

Conta N°:

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** (Indicar as atividades / ações estratégicas realizadas para se alcançar os objetivos específicos e seus períodos de execução) O Plano de Ação será objeto de monitoramento futuro)

N.º atividade	ATIVIDADES (Como fazer ?)	Período de Execução - em Meses
	Descrição	06
01	RECURSO DE CUSTEIO PARA O SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT	X

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)

<b>N.º da Atividade Prevista no Plano de Ação</b>	<b>CUSTEIO (De que preciso?)</b>	<b>(a) Valor Financiamento da SES em R\$</b>	<b>(b) Valor Contrapartida da Instituição (se houver) em R\$</b>	<b>(a+b) Valor Total em R\$</b>
01	RECURSO DE CUSTEIO PARA O SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT	R\$ 900.000,00	0,00	R\$ 900.000,00
	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 900.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>R\$ 900.000,00</b>

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



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

11. ASSINATURAS



Documento assinado digitalmente

REGIANE PATRICIA LOPES PIRES

Data: 07/05/2024 14:38:37-0300

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

**Regiane Patricia Lopes Pires**

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: 2024.05.07 11:35:55 -03'00'

**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  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**RESOLUÇÃO Nº 10/CMS/2024.**

**Aprova com Ressalva o Plano de aplicação da Emenda Parlamentar do deputado estadual Dilmar Dal Bosco, no valor de R\$ 900.000,00 (Novecentos Mil Reais), que serão aplicados no custeio dos serviços de Atenção Básica e dos serviços de Média do município de Santo Antônio do Leverger – MT**

**O PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei nº. 1.025/GP/2009, Regimento interno, Lei complementar nº 141/2012 e considerando:**

- **Ofício nº 052/2024/CONV, Termo de compromisso nº 266/2024;**
- **Portaria nº 075/2024/GBSES, com a finalidade de Recursos Financeiros para Incremento Custeio Saúde, e**
- **A reunião ordinária de 02/05/2024 do conselho municipal de saúde.**

**RESOLVE:**

**Art.1º - Aprova com Ressalva o Plano de aplicação da Emenda Parlamentar do deputado estadual Dilmar Dal Bosco, no valor de R\$ 900.000,00 (Novecentos Mil Reais), que 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.**

**Art. 2º- Ressalva:** que as emendas de custeio sejam administradas de forma mais eficientes para que possamos de fato usar o recurso para dar estrutura aos atendimentos descentralizados e ações de saúde e que a Secretaria de Saúde reverta nas ações de saúde, os recursos da Fonte 100 que fora economizado com as emendas (que estão sendo usadas para pagamento da empresa terceirizada RS MED);

**Art. 3º - Devendo ser garantido a utilização do recurso com no mínimo 80% das empresas licitadas e no maximo 20% com compra direta;**

**Art. 4º- Encaminhar esta Resolução para Excelentíssima Senhora Prefeita de Santo Antônio do Leverger-MT, para ser homologado e devidamente publicado no Diário Oficial do Município.**

**Art. 5º - Esta Resolução entra em vigor na data da sua assinatura.  
Santo Antônio do Leverger-MT, 10 de maio de 2024.**

  
**LUIS CARLOS TÁLAVEIRA  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

**Contratado:** (I) Banco do Brasil S.A., com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 3943-8 - STO.ANTONIO LEVERGER ( MT ), inscrita no CNPJ n.º 000.000/4769-43, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex**, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**

**Proponente/Contratante:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ n.º 11.756.180/0001-52, ADM PUB MUN SAUDE, sediada à R 13 DE JUNHO , 69, CEP 78.180-000, telefone(s) (65) 3341-1229.

**Dirigente(s)**

Nome	CPF
FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA PIRES	022.812.801-36
HAMILTON JOSE E SILVA	934.054.991-00

**Dados da conta**

Agência 3943-8, Conta-Corrente n.º 20.092-1, Poupança Ouro n.º 510.020.092-4 e Poupança Pouplex n.º 960.020.092-6 abertas em 29/04/2024.

**Declarações e autorizações**

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m)-se estar ciente(s) e autoriza(m) o BANCO DO BRASIL S.A. a disponibilizar todos os seus dados, às empresas do seu conglomerado ou aos seus prestadores de serviço, com a finalidade específica de realizar as atividades necessárias à plena execução deste Instrumento, ao cumprimento das obrigações legais e ou regulatórias a ele vinculadas e para garantia da prevenção à fraude e à segurança.

O(s) **Dirigentes(s)** declara(m)-se estar ciente(s) e autoriza(m) o BANCO DO BRASIL S.A. a disponibilizar todos os seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, às empresas do seu conglomerado ou aos seus prestadores de serviço, com a finalidade específica de realizar as atividades necessárias à plena execução deste Instrumento, ao cumprimento das obrigações legais e/ou regulatórias a ele vinculadas e para garantia da prevenção à fraude e à segurança.

O tratamento e processamento de dados pessoais dos dirigentes pelo BANCO DO BRASIL S.A. será realizado com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância aos princípios e regras estabelecidas nas legislações sobre proteção de Dados Pessoais vigentes, incluindo, mas não se limitando à Lei n.º 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD).

O(s) **Dirigentes(s)**, igualmente para os fins de cumprimento da LGPD, autoriza(m) que seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, sejam utilizados em situações relacionadas aos processos de contratação e condução do objeto desta Proposta/Contrato, os quais serão mantidos sob estreita proteção e segurança de acessos.

O(s) **Dirigente(s)** declara(am) estar ciente(s) que o BANCO DO BRASIL S.A. poderá manter e tratar, em meio físico ou eletrônico, os seus dados pessoais que sejam necessários para a execução desta Proposta/Contrato ou para cumprimento de obrigações legais e regulatórias ou ainda, para garantia da prevenção à fraude e à segurança do titular, assegurando, mediante requerimento a ser encaminhado por meio eletrônico, o direito de acesso facilitado às informações



sobre o tratamento de seus dados pessoais, na forma estabelecida na LGPD.

Os dados pessoais fornecidos pelo(s) **Dirigente(s)** às empresas que atuam como Correspondente Bancário do BANCO DO BRASIL S.A. ou por este contratadas/conveniadas terão o tratamento de acordo com as determinações da LGPD e serão encaminhados ao BANCO DO BRASIL, para possibilitar as tratativas necessárias à abertura de conta decorrente desta Proposta/Contrato.

O(s) **Dirigente(s)** declara(am) estar ciente(s) que as informações acerca das atividades de tratamento de dados pessoais pelo BANCO DO BRASIL S.A. e a forma de requerer o acesso aos direitos encontram-se declaradas em sua Política de Privacidade, cujo inteiro teor está disponível no site [bb.com.br/privacidade](http://bb.com.br/privacidade).

O(s) **Dirigentes(s)** declara(am) estar ciente(s) ainda que o BANCO DO BRASIL S.A., mesmo depois de encerrado a(o) presente Proposta/Contrato, manterá seus dados pessoais arquivados para o cumprimento de obrigação legal e regulatória, sob estreita proteção e segurança de acessos.

O **Proponente/Contratante** identificado propõe e o **Contratado ACEITA** a abertura de conta(s)-corrente(s) e/ou conta(s) de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 01027236, em 26/10/2023, que integram este contrato, e também, com as Informações essenciais - Conta-corrente e conta-poupança, formando um documento único e indivisível, cuja cópia foi previamente disponibilizada ao **Proponente/Contratante** por meio de e-mail ou via física e, a partir do ato da assinatura deste instrumento, estará disponível para consulta, a qualquer tempo, no sítio do Banco do Brasil na internet ([www.bb.com.br](http://www.bb.com.br)), na opção autoatendimento, e/ou no aplicativo do Banco do Brasil no celular.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente de que os saldos devedores na(s) conta(s)-corrente(s) ora aberta(s) e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o **Proponente/Contratante** seja titular no Banco do Brasil, mediante débito nas contas respectivas, o que desde já autoriza.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente de que as dívidas líquidas que não forem pagas no vencimento e que tenham como credor o Banco do Brasil, em quaisquer de suas agências, serão compensadas com os créditos existentes na(s) conta(s)-corrente(s) e/ou na(s) conta(s) de Poupança Ouro e/ou Pouplex ora aberta(s), mediante débito em conta, o que desde já autoriza.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito.

Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários a respeito desta Proposta/Contrato, o Contratado coloca à disposição do **Proponente/Contratante** os telefones da Central de Relacionamento do Banco do Brasil - CRBE 4004-0001\* ou 0800-729-0001, Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC 0800-729-0722, para Deficientes Auditivos 0800-729-0088, Suporte Técnico Pessoa Física 0800-729-0200, Suporte Técnico Pessoa Jurídica 3003-0500\* ou 0800-729-0500. Caso o **Proponente/Contratante**



considere que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deve entrar em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800-729-5678. Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: [bb.com.br/privacidade](http://bb.com.br/privacidade).

\* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.

**Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.**

Local e data  
SANTO ANTONIO DO LEVERGER (MT), 29/04/2024

---

### Contratado



### Proponente/Contratante

---

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ: 11.756.180/0001-52





Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
29/04/2024	Saldo Anterior	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2024
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/06/2024

Total Aplicações Financeiras	0,00
------------------------------	------

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Consulta realizada em: **20/06/2024**  
 Período da consulta: **De Janeiro até Dezembro**  
 Exercício: **2024**

## 21601 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

**DATA: 20/05/2024**  
**PEDIDO DE EMPENHO: 21601.0001.24.016146-8**  
**EMPENHO: 21601.0001.24.014507-7**

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: 21601.0001.28.845.996.8026.9900.334100000.15001002.07.1  
 Tipo de Despesa: 8 - Transferências  
 Tipo de Recurso: Normal  
 Nº CAD:  
 Tipo de Empenho: Global  
 Data Limite Prestação de Contas:  
 Histórico: EP nº 255/2024, Dep. Dilmar Dal Bosco, Repasse Financeiro para Incremento de Custeio da Saúde.

Controles Financeiros:	
Valor do Empenho:	900.000,00
Total Estornado:	0,00
Total Liquidado:	900.000,00
Total Pago:	900.000,00
Saldo a Liquidar:	0,00
Saldo a Pagar:	0,00
Total Recolhido:	0,00
Total Cancelado RP:	0,00

DATA	OCORRÊNCIA	VALOR	DOCUMENTO	HISTÓRICO
07/06/2024	Liquidação	900.000,00	21601.0001.24.017720-2	CASACIVIL-PRO-2024/04882 Repasse Financeiro Incremento de Custeio em Saúde. FMS- Santo Antônio do Leverger/MT. Ofício nº260/2024/ALMT fl.03; Modalidade: Emenda Parlamentar nº 256/2023. Resolução C.M.S nº010/2024, fls.39; Lei nº11.600/2021 fls.44. PORTARIA Nº 075/GBSES/24.fl.45. TC nº 266/24.fl.46/50; Ofício nº64/24/GAB/CCV-DDB fl.55; Memo nº026/24/GBSAOF/SES p/pgto fls.56. Anne Rayol.

<b>DATA</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>	<b>VALOR</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>HISTÓRICO</b>
10/06/2024	Nota de Ordem Bancária (NOB)	900.000,00	21601.0001.24.028856-1	Pagamento Emp 216010001240145077 e Liq 216010001240177202



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.54  
3943803943 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO INCRE C STO ANT  
AGENCIA: 3943-8 CONTA: 20.092-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO INCRE C STO ANT  
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\$ 1.101.448,62  
DEBITO EM: 16/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071601  
AUTENTICACAO SISBB: E.7B0.91C.8D7.E19.4EC

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56  
3943803943 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO INCRE C STO ANT

AGENCIA: 3943-8 CONTA: 20.092-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO INCRE C STO ANT  
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\$ 1.101.448,62  
DEBITO EM: 16/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071601  
AUTENTICACAO SISBB: E.7B0.91C.8D7.E19.4EC



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 0000003322/2024**

EMITIDO EM: 16/07/2024 REALIZADO EM: 16/07/2024 EMPENHO: 0000002849/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007890/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 499  
ÓRGÃO: 04  
UNIDADE: 005  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00  
SUBELEMENTO: 30  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL  
MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: ROSARIO OESTE  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:-

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
NÚMERO:  
CEP: 78.061-346  
UF: MT  
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 2512/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 314.671,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 314.476,00  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 195,00

PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* TREZENTOS E QUATORZE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS\*\*

**LÍQUIDO A PAGAR 314.476,00**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1607	314.476,00

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 22/10/2024

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA  
ORDENADOR DA DESPESA

THIAGO HENRIQUE LOPES  
CONTABILISTA

OTAVIO MELHORANÇA  
SECRETÁRIO DE FAZENDDA

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: **7890/2024** REALIZADO EM: 10/07/2024 REF. EMPENHO: 2849/2024 ORDINÁRIC

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002512/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 499  
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 2512/2024

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **314.671,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* TREZENTOS E QUATORZE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS\*\*

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	76	1	10/07/2024	314.671,00
TOTAL:				314.671,00
TOTAL LIQUIDO:				314.671,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 9701 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10489 LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA

Impresso por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA Data: 22/10/2024

Incluído por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
AUXILIAR DE CONTABIL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LEVERGER**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

**76**

Data e Hora de Emissão

**10/7/2024 00:00:00**

Código de Verificação

**KONM5Z9T49**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição Municipal: **0**

Nome/Razão Social: **R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Endereço: **R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, , SALA 01, CENTRO, 78.470-00**

Município: **ROSÁRIO OESTE**

UF: **MT**

Email: **renanmancio@hotmail.com**

Fone: **6598031684**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **03.507.555/0001-12**

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER**

Endereço: **RUA SANTO ANTONIO, 245, , CENTRO, 78180-000**

Município: **SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER**

UF: **MT**

Email: **prefeituraleverger@fisslex.com.br**

Fone: **(065) 3341-1346**



**DISCRIMINAÇÃO 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 PROCESSO DE COMPRA 61/2022- NAD Nº 2512/2024.

**ATESTADO**

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

S.A. de Leverger-MT, 10/07/24

Responsável

Serviço:	<b>1705 Fornecedor de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço</b>					
Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)
<b>314.671,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>314.671,00</b>	<b>3,0000</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 314.671,00**

**RETENÇÕES**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
<b>0,00</b>	<b>9.440,13</b>	<b>9.440,13</b>	<b>305.230,87</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 12/08/2024
- NOTA AVULSA

consulte a autenticidade dessa nota em [leverger.fisslex.com.br](http://leverger.fisslex.com.br)



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: **2849/2024**

TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO

DATA DO EMPENHO: 10/07/2024

CONTRATO: **81/2022**

ADITIVO:

TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

NAD: 00000002512/2024

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022

MODALIDADE: PREGÃO

Nº MODALIDADE: 00000017/2022

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

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 499

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

**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:

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 2512/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 441.546,13

VALOR DO EMPENHO: **314.671,00**

EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:

SALDO ATUAL: 126.875,13

**\*\* TREZENTOS E QUATORZE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS \*\***

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 18/10/2024

Incluído por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM

\_\_\_\_\_  
MANOEL VICTOR DA C. CAMPOS  
CONTADOR  
CRC

\_\_\_\_\_  
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

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2512/2024**

**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:** 00000499

**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

		ITENS					
SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
			ITENS				
0	000000021823	ITEM 02-PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO , CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UN - UNIDAD	13,0000	1.379,0000	17.927,00
0	000000021826	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UN - UNIDAD	7,0000	1.389,0000	9.723,00
0	000000021830	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO).		UN - UNIDAD	9,0000	399,0000	3.591,00
0	000000021832	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)		UN - UNIDAD	40,0000	298,0000	11.920,00
0	000000021834	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTAPISQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.		UN - UNIDAD	2,0000	13.995,0000	27.990,00
0	000000021836	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UN - UNIDAD	2,0000	13.990,0000	27.980,00
0	000000021837	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA- CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.		UN - UNIDAD	2,0000	16.890,0000	33.780,00
0	000000021838	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS		UN - UNIDAD	2,0000	16.890,0000	33.780,00

Incluído Por: JACINIR PINTO DE AMORIM

2049  
6/02  
10/02



**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 2512/2024**

ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ITENS				TOTAL
			MARCA	UNIDADE	QTDE	VLR UNIT.	
0	000000021840	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA -CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UN - UNIDAD	2,0000	15.440,0000	30.880,00
0	000000021841	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS .		UN - UNIDAD	2,0000	15.440,0000	30.880,00
0	000000021842	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODIOLOGA-CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS.		UN - UNIDAD	2,0000	13.990,0000	27.980,00
0	000000021849	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UN - UNIDAD	4,0000	9.360,0000	37.440,00
0	000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		UN - UNIDAD	4,0000	5.200,0000	20.800,00

**VALOR A SER EMPENHADO:** 314.671,00

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 91,00

**VALOR POR EXTENSO:** TREZENTOS E QUATORZE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS

Domingo, 30 de Junho de 2024

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

REGIANE PATRICIA LOPES PIRES  
SECRETÁRIA 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: 03.501.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 00000003321/2024**

EMITIDO EM: 16/07/2024 REALIZADO EM: 16/07/2024 EMPENHO: 00000002848/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007881/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 499	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ÓRGÃO: 04	FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL
UNIDADE: 005	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES
SUBELEMENTO: 30	ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604	
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA	

**CREDOR**

<b>CÓDIGO: 5294</b>	<b>R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45
ENDEREÇO: R MARSHAL DODORO 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 PRESTAZÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 2511/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	402.790,00	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	402.790,00	** QUATROCENTOS E DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

**LÍQUIDO A PAGAR 402.790,00**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1607	402.790,00

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 22/10/2024

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

FRANCIELI MACALHAES DE ARRUDA  
ORDENADOR DA DESPESA

THIAGO HENRIQUE LOPES  
CONTABILISTA

OTAVIO MELHORANÇA  
SECRETÁRIO DE FAZENDDA

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: **7881/2024** REALIZADO EM: 10/07/2024 REF. EMPENHO: 2848/2024 ORDINÁRIO

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
 NAD: 00000002511/2024  
 PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
 MODALIDADE: Pregão  
 Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
 CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 499  
 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 2511/2024

**VALORES**

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **402.790,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
 SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* QUATROCENTOS E DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS\*\*

**DOCUMENTOS FISCAIS**

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	78	1	10/07/2024	402.790,00
TOTAL:				402.790,00
TOTAL LIQUIDO:				402.790,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 9701 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
 RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10303 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA Data: 22/10/2024

Incluído por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
 AUXILIAR DE CONTABIL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LEVERGER**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

**78**

Data e Hora de Emissão

**10/7/2024 00:00:00**

Código de Verificação

**ZPKKMRNZ49****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.218.377/0001-45**Inscrição Municipal: **0**Nome/Razão Social: **R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**Endereço: **R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, , SALA 01, CENTRO, 78.470-00**Município: **ROSÁRIO OESTE**UF: **MT**Email: **renanmancio@hotmail.com**Fone: **6598031684****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **03.507.555/0001-12**Inscrição Municipal: **0**Inscrição Estadual: **0**Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER**Endereço: **RUA SANTO ANTONIO, 245, , CENTRO, 78180-000**Município: **SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER**UF: **MT**Email: **prefeitureleverger@fisslex.com.br**Fone: **(065) 3341-1346****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PROCESSO DE COMPRA 61/2022- NAD Nº 2511/2024.

**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, 10/07/24

*[Assinatura]*  
Responsável

Serviço:	<b>1705 Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço</b>						
Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	
<b>402.790,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>402.790,00</b>	<b>3,0000</b>	<b>0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 402.790,00</b>							
<b>RETENÇÕES</b>							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)		IRRF(R\$)		
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
<b>0,00</b>	<b>12.083,70</b>	<b>12.083,70</b>		<b>390.706,30</b>			

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- ENQUADRAMENTO: **RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)**
- VENCIMENTO DO ISS: **12/08/2024**
- **NOTA AVULSA**

consulte a autenticidade dessa nota em [leverger.fisslex.com.br](http://leverger.fisslex.com.br)



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 EMPENHO**

NÚMERO: **2848/2024** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 10/07/2024  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002511/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 499  
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

**CREADOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
BAIRRO: CENTRO NÚMERO:  
CIDADE: ROSARIO OESTE CEP: 78.061-346  
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 2511/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 947.672,13  
VALOR DO EMPENHO: **402.790,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 544.882,13 **\*\* QUATROCENTOS E DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS \*\***

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 18/10/2024

Incluído por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM

\_\_\_\_\_  
MANOEL VICTOR DA C. CAMPOS  
CONTADOR  
CRC

\_\_\_\_\_  
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

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2511/2024**

**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:** 00000499

**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 DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECR

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	UN - UNIDAD	32,0000	1.379,0000	44.128,00
0		000000021824	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERALAOS SÁBADO DOMINGOS E FERIADO, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	UN - UNIDAD	12,0000	1.580,0000	18.960,00
0		000000021825	PLANTÃO MÉDICOCLINICO GERAL NÃO PRESENCIAL -MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.	UN - UNIDAD	94,0000	885,0000	83.190,00
0		000000021826	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	UN - UNIDAD	32,0000	1.389,0000	44.448,00
0		000000021827	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL(NOTURNO) SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	UN - UNIDAD	12,0000	1.589,0000	19.068,00
0		000000021830	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO).	UN - UNIDAD	15,0000	399,0000	5.985,00
0		000000021832	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO	UN - UNIDAD	257,0000	298,0000	76.586,00

Incluído Por: JACINIR PINTO DE AMORIM

284  
8/82  
70/01



**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 2511/2024**

TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE  
12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021833	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MEDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTO CLINICOS		UN - UNIDAD	5,0000	1.398,0000	6.990,00
0	000000021847	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO- 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO).		UN - UNIDAD	3,0000	7.935,0000	23.805,00
0	000000021849	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UN - UNIDAD	3,0000	9.360,0000	28.080,00
0	000000021850	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO LABORATORIO 40 HORAS.		UN - UNIDAD	4,0000	5.060,0000	20.240,00
0	000000021851	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS.		UN - UNIDAD	1,0000	9.510,0000	9.510,00
0	000000021852	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUIMICO PARA GERENCIAR FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.		UN - UNIDAD	1,0000	11.400,0000	11.400,00
0	000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		UN - UNIDAD	2,0000	5.200,0000	10.400,00

**VALOR A SER EMPENHADO:** 402.790,00

**VALOR POR EXTENSO:** QUATROCENTOS E DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 473,00

Domingo, 30 de Junho de 2024

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

REGIANE PATRICIA LOPES PIRES  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL

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

**NOTA DE PAGAMENTO 0000003320/2024**

EMITIDO EM: 16/07/2024 REALIZADO EM: 16/07/2024 EMPENHO: 0000002847/2024 LIQUIDAÇÃO: 0000007882/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 373  
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: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600 ATENÇÃO BÁSICA  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**  
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: ROSARIO OESTE  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:-  
CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45  
NÚMERO:  
CEP: 78.061-346  
UF: MT  
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 2509/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 384.182,62  
VALOR DO PAGAMENTO: 384.182,62 \*\* TREZENTOS E OITENTA E QUATRO MIL E CENTO E OITENTA E DOIS REA E SESSENTA E DOIS CENTAVOS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

**LÍQUIDO A PAGAR 384.182,62**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	0000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1607	384.182,62

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 22/10/2024

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
ORDENADOR DA DESPESA

THIAGO HENRIQUE LOPES  
CONTABILISTA

OTAVIO MELHORANÇA  
SECRETÁRIO DE FAZENDDA

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: **7882/2024** REALIZADO EM: 10/07/2024 REF. EMPENHO: 2847/2024 ORDINÁRI

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002509/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 373  
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: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600 ATENÇÃO BÁSICA  
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 2509/2024

**VALORES**

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **384.182,62** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* TREZENTOS E OITENTA E QUATRO MIL E CENTO E OITENTA E DOIS RE/ E SESSENTA E DOIS CENTAVOS\*\*

**DOCUMENTOS FISCAIS**

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	77	1	10/07/2024	384.182,62
TOTAL:				384.182,62
TOTAL LIQUIDO:				384.182,62

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 9701 MATHEUS LUKA MAGALHAES CASTRO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10303 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA Data: 22/10/2024

Incluído por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIAN/

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
AUXILIAR DE CONTABIL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LEVERGER**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

77

Data e Hora de Emissão

10/7/2024 00:00:00

Código de Verificação

5WWTQYQW49

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

Inscrição Municipal: 0

Nome/Razão Social: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, SALA 01, CENTRO, 78.470-00

Município: ROSÁRIO OESTE

UF: MT

Email: renanmancio@hotmail.com

Fone: 6598031684

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 03.507.555/0001-12

Inscrição Municipal: 0

Inscrição Estadual: 0

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER

Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 245, , CENTRO, 78180-000

Município: SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

UF: MT

Email: prefeituraleverger@fisslex.com.br

Fone: (065) 3341-1341

**DISCRIMINAÇÃO 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 PROCESSO DE COMPRA 61/2022- NAD Nº 2509/2024.

**ATESTADO**

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

S.A. de Levegger-MT, 10 / 07 / 24

Responsável

Serviço:	<b>1705 Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço</b>					
Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor de ISS(R\$)
384.182,62	0,00	0,00	0,00	384.182,62	3,0000	0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 384.182,62</b>						
<b>RETENÇÕES</b>						
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CIS...L(R\$)	IRRF(R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)			
0,00	11.525,48	11.525,48	372.657,14			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
- ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)						
- VENCIMENTO DO ISS: 12/08/2024						
- NOTA AVULSA						

consulte a autenticidade dessa nota em leverger.fisslex.com.br



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: **2847/2024** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 10/07/2024  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002509/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 373  
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: 30 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600 ATENÇÃO BÁSICA  
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 2509/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 384.492,23  
VALOR DO EMPENHO: **384.182,62** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 309,61 \*\* TREZENTOS E OITENTA E QUATRO MIL E CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS \*\*

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 17/10/2024

Incluído por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM

\_\_\_\_\_  
MANOEL VICTOR DA C. CAMPOS  
CONTADOR  
CRC

\_\_\_\_\_  
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

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2509/2024**

**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:** 00000373  
**ÓRGÃO:** 04 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**UNIDADE:** 003 - FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA  
**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE  
**SUB-FUNÇÃO:** 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
**PROGRAMA:** 0009 - ATENÇÃO BÁSICA  
**AÇÃO:** 20037 - MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF  
**ELEM. DESPESA:** 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
**FONTE RECURSO:** 16000000600 - ATENÇÃO BÁSICA

**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
		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.		H - HORA	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).		UN - UNIDAD	8,0000	7.490,0000	59.920,00
0	000000021846	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL - 40(QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO).		UN - UNIDAD	2,0000	5.268,8100	10.537,62
0	000000021847	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO- 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO).		UN - UNIDAD	12,0000	7.935,0000	95.220,00
0	000000021848	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)-		UN - UNIDAD	8,0000	5.200,0000	41.600,00
0	000000021852	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO PARA GERENCIAR FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.		UN - UNIDAD	1,0000	11.400,0000	11.400,00
0	000000021853	PRESTAÇÃO DE SERVICOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UN - UNIDAD	1,0000	5.200,0000	5.200,00
0	000000021855	ITEM 33-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS.		UN - UNIDAD	2,0000	5.690,0000	11.380,00

Incluído Por: JACINIR PINTO DE AMORIM

Ret-06/24

7502  
170/01



**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 2509/2024**

**VALOR A SER EMPENHADO:** 384.182,62

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 41,00

**VALOR POR EXTENSO:** TREZENTOS E OITENTA E QUATRO MIL E CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

Domingo, 30 de Junho de 2024

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

REGIANE PATRICIA LOPES PIRES  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL



Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF 03.507.555/0001-12		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>23/10/2024</b>
Data do Documento 21/10/2024	Nº Documento 5211917	Espécie Doc DAM'S	Acerto S	Data de Processamento 21/10/2024	Base Cálculo <b>384.182,62</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>11.525,48</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 11.525,48 - ISSQN

1.1.22121000 - R\$ 16,40 - Taxa de Expediente/Emolumentos

Multa/Juros/Correção - R\$ 499,44

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 77 Emitida

Em: 10/07/2024

(-) Desconto	0,00
(+) Taxa Administrativa	16,40
(+) Mora / Multas / Juros	499,44
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	12.041,32

Sacado: 0 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - CPF/CNPJ: 03.507.555/0001-12  
RUA SANTO ANTONIO, - 245 - CENTRO - Santo Antônio do Leverger - MT

Sacador Avalista:

5211917

Recebimento através do cheque nº:  
do Banco:

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado. NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.

Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF 03.507.555/0001-12		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>23/10/2024</b>
Data do Documento 21/10/2024	Nº Documento 5211917	Espécie Doc DAM'S	Acerto S	Data de Processamento 21/10/2024	Base Cálculo <b>384.182,62</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>11.525,48</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 11.525,48 - ISSQN

1.1.22121000 - R\$ 16,40 - Taxa de Expediente/Emolumentos

Multa/Juros/Correção - R\$ 499,44

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 77 Emi

(-) Desconto	0,00
(+) Taxa Administrativa	16,40
(+) Mora / Multas / Juros	499,44
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	12.041,32

Sacado: 0 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - CPF/CNPJ: 03.507.555/0001-12  
RUA SANTO ANTONIO, - 245 - CENTRO - Santo Antônio do Leverger - MT

Sacador Avalista:

5211917

Autenticação Mecânica

Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF 03.507.555/0001-12		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>23/10/2024</b>
Data do Documento 21/10/2024	Nº Documento 5211917	Espécie Doc DAM'S	Acerto S	Data de Processamento 21/10/2024	Base Cálculo <b>384.182,62</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>11.525,48</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 11.525,48 - ISSQN

1.1.22121000 - R\$ 16,40 - Taxa de Expediente/Emolumentos

Multa/Juros/Correção - R\$ 499,44

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001



(-) Desconto	0,00
(+) Taxa Administrativa	16,40
(+) Mora / Multas / Juros	499,44
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	12.041,32

Sacado: 0 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - CPF/CNPJ: 03.507.555/0001-12  
RUA SANTO ANTONIO, - 245 - CENTRO - Santo Antônio do Leverger - MT

Sacador Avalista:

5211917

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

372.640,74



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. _____

**PRIMEIRO 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, nº 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 Primeiro 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 05/10/2024.

1.2 Substituição do CNPJ da matriz pela filial, em que está inscrita no CNPJ sob nº 31.218.377/0004-98, conforme sétima alteração contratual.

**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, 05 de Outubro de 2023.

Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires  
Prefeita Municipal

R S M  
SERVICOS  
MEDICOS  
LTDA:31218377  
000145

Assinado digitalmente por R S M SERVICOS  
MEDICOS LTDA:31218377000145  
NO: C-BR: 5-MT: L-ROSDARIO OESTE, C-  
ICP-Sinal, C3=Indeferencia, C4= -  
358905000119, C5=Secretaria de Receita  
Federal do Brasil - RFB, C6=ARLINDAS  
C6-1878 e CNPJ: 31.218.377/000145  
MEDICOS LTDA:31218377000145  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
e autorizo:  
Data: 2023.10.05 13:21:54-0400  
Fonte: PDF Reader Versão: 12.1.3

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

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:  
P.C.N.º:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:  
P.C.N.º:



**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, nº 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 Nº 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: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:



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:19:11

### Cliente

Agência 3943-8  
Conta 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

NÃO HOUE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:19:18

### Cliente

Agência 3943-8  
Conta 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Mês/ano referência MARCO/2024

NÃO HOUE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:19:28

### Cliente

Agência 3943-8  
Conta 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Mês/ano referência ABRIL/2024

NÃO HOUE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:19:36

### Cliente

Agência 3943-8  
Conta 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Mês/ano referência MAIO/2024

### 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
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
17/05/2024	APLICAÇÃO	1.550.000,00			1.230.347,497688	1,259806683	1.230.347,497688
31/05/2024	SALDO ATUAL	1.554.046,30			1.230.347,497688		1.230.347,497688

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.550.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4.046,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4.046,30
SALDO ATUAL =	1.554.046,30

### Valor da Cota

30/04/2024	1,255357417
31/05/2024	1,263095428

### Rentabilidade

No mês	0,6163
No ano	3,2909
Últimos 12 meses	9,1546

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:19:47

### Cliente

Agência 3943-8  
Conta 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Mês/ano referência JUNHO/2024

### 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
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	1.554.046,30				1.230.347,497688		
04/06/2024	APLICAÇÃO	600.000,00				474.745,705568	1,263834497	1.705.093,203256
10/06/2024	RESGATE	1.536.383,22				1.214.242,777597	1,265301510	490.850,425659
	Aplicação 17/05/2024	1.536.383,22				1.214.242,777597		
11/06/2024	APLICAÇÃO	1.581.988,28				1.249.919,736307	1,265671894	1.740.770,161966
12/06/2024	RESGATE	43.500,00				34.358,964457	1,266045141	1.706.411,197509
	Aplicação 17/05/2024	20.389,30				16.104,720091		
	Aplicação 04/06/2024	23.110,70				18.254,244366		
14/06/2024	APLICAÇÃO	100.000,00				78.940,268014	1,266780599	1.785.351,465523
18/06/2024	APLICAÇÃO	1.499.976,56				1.183.395,502764	1,267519233	2.968.746,968287
19/06/2024	RESGATE	1.322.238,28				1.042.865,971356	1,267888987	1.925.880,996931
	Aplicação 04/06/2024	578.780,50				456.491,461202		
	Aplicação 11/06/2024	743.457,78				586.374,510154		
28/06/2024	SALDO ATUAL	2.446.774,29				1.925.880,996931		1.925.880,996931

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.554.046,30
APLICAÇÕES (+)	3.781.964,84
RESGATES (-)	2.902.121,50
RENDIMENTO BRUTO (+)	12.884,65
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	12.884,65
SALDO ATUAL =	2.446.774,29

### Valor da Cota

31/05/2024	1,263095428
28/06/2024	1,270470135

### Rentabilidade

No mês	0,5838
No ano	3,8940
Últimos 12 meses	8,8632

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:19:57

### Cliente

Agência 3943-8  
Conta 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Mês/ano referência JULHO/2024

### 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
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	2.446.774,29				1.925.880,996931		
08/07/2024	APLICAÇÃO	1.467.664,00				1.153.205,269113	1,272682357	3.079.086,266044
10/07/2024	RESGATE	350.000,00				274.849,911178	1,273422278	2.804.236,354866
	Aplicação 11/06/2024	350.000,00				274.849,911178		
12/07/2024	RESGATE	200.000,00				156.967,735707	1,274147194	2.647.268,619159
	Aplicação 11/06/2024	200.000,00				156.967,735707		
16/07/2024	RESGATE	1.101.460,34				863.968,486893	1,274884856	1.783.300,132266
	Aplicação 11/06/2024	295.425,98				231.727,579268		
	Aplicação 14/06/2024	100.639,75				78.940,268014		
	Aplicação 18/06/2024	705.394,61				553.300,639611		
31/07/2024	SALDO ATUAL	2.280.784,00				1.783.300,132266		1.783.300,132266

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.446.774,29
APLICAÇÕES (+)	1.467.664,00
RESGATES (-)	1.651.460,34
RENDIMENTO BRUTO (+)	17.806,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	17.806,05
SALDO ATUAL =	2.280.784,00

### Valor da Cota

28/06/2024	1,270470135
31/07/2024	1,278968112

### Rentabilidade

No mês	0,6688
No ano	4,5889
Últimos 12 meses	8,6698

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:20:06

### Cliente

Agência 3943-8  
Conta 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Mês/ano referência AGOSTO/2024

### 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
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	2.280.784,00			1.783.300,132266		
09/08/2024	RESGATE	577.600,00			450.697,080245	1,281570317	1.332.603,052021
	Aplicação 18/06/2024	577.600,00			450.697,080245		
16/08/2024	RESGATE	100.000,00			77.915,402636	1,283443281	1.254.687,649385
	Aplicação 18/06/2024	100.000,00			77.915,402636		
19/08/2024	RESGATE	1.380.012,01			1.074.929,870744	1,283815854	179.757,778641
	Aplicação 18/06/2024	130.284,69			101.482,380272		
	Aplicação 08/07/2024	1.249.727,32			973.447,490472		
29/08/2024	SALDO ATUAL	231.313,38			179.757,778641		179.757,778641

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.280.784,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.057.612,01
RENDIMENTO BRUTO (+)	8.141,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8.141,39
SALDO ATUAL =	231.313,38
Disponível p/ Resg =	231.313,38
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
08/07/2024	909.394.308	1.467.664,00	1.153.205,269113	179.757,778641

### Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
29/08/2024	1,286805980

### Rentabilidade

No mês	0,6128
No ano	5,2299
Últimos 12 meses	8,4440

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/08/2024 - Cota: 1,286805980

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3382914130984681  
29/08/2024 14:19:00

### Cliente

Agência	3943-8
Conta	20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT
Mês/ano referência	JANEIRO/2024

NÃO HOUE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:16:13

### Cliente - Conta atual

Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1FUNDO INCRE C STO ANT  
Período do extrato 07 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/06/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
08/07/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.407.050.038.994	300.000,00 C	
				ESTADO DE MATO GROSSO			
08/07/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.407.050.039.021	500.000,00 C	
				ESTADO DE MATO GROSSO			
08/07/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.407.050.058.823	667.664,00 C	
				ESTADO DE MATO GROSSO			
08/07/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.467.664,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/07/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	553.943.000.135.839	350.000,00 D	
				10/07 15:17 P M S ANTONIO LEVERGER			
10/07/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	350.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/07/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	553.943.000.135.839	200.000,00 D	
				12/07 12:03 P M S ANTONIO LEVERGER			
12/07/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	200.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
16/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	1.101.448,62 D	
				237 6337 031218377000145 RSMED SOLUCOE			
16/07/2024		0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.001.097	11,72 D	
				Cobrança referente 16/07/2024			
16/07/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	1.101.460,34 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/07/2024		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:16:00

### Cliente - Conta atual

Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1FUNDO INCRE C STO ANT  
Período do extrato 04 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:15:53

### Cliente

---

Agência 3943-8  
Conta 20092-1  
Período solicitado 02 / 2024

### Lançamentos

---

Sem lançamentos no período

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:15:46

### Cliente

---

Agência 3943-8  
Conta 20092-1  
Período solicitado 01 / 2024

### Lançamentos

---

Sem lançamentos no período

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:16:11

### Cliente - Conta atual

Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1FUNDO INCRE C STO ANT  
Período do extrato 06 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/05/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.406.030.071.837	600.000,00 C	
				035074150001-44 ESTADO DE MATO GROSSO			
04/06/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	600.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/06/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	553.943.000.135.839	1.536.383,22 D	
				10/06 14:43 P M S ANTONIO LEVERGER			
10/06/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	1.536.383,22 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/06/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.406.100.101.155	900.000,00 C	
				035074150001-44 ESTADO DE MATO GROSSO			
11/06/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.406.100.101.156	700.000,00 C	
				035074150001-44 ESTADO DE MATO GROSSO			
11/06/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	18.000,00 D	
				237 1461 025252411000103 CONVENIENCE M			
11/06/2024		0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.202.307	11,72 D	
				Cobrança referente 11/06/2024			
11/06/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.581.988,28 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/06/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	558.687.000.001.998	23.000,00 D	
				12/06 13:58 PANTANAL G T LTDA			
12/06/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	558.687.000.001.998	20.500,00 D	
				12/06 13:58 PANTANAL G T LTDA			
12/06/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	43.500,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/06/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.406.130.030.261	100.000,00 C	
				035074150001-44 ESTADO DE MATO GROSSO			
14/06/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	100.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
18/06/2024		0000	14175 983	TED Devolvida	300.002	901.276,62 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
18/06/2024		0000	14175 983	TED Devolvida	300.003	313.812,62 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
18/06/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.406.170.092.163	1.500.000,00 C	
				035074150001-44 ESTADO DE MATO GROSSO			
18/06/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.801	901.276,62 D	
				237 0633 031218377000145 RSMED SOLUCOE			
18/06/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.802	313.812,62 D	
				237 0633 031218377000145 RSMED SOLUCOE			
18/06/2024		0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	821.701.100.117.884	11,72 D	
				Cobrança referente 18/06/2024			
18/06/2024		0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	821.701.100.117.885	11,72 D	
				Cobrança referente 18/06/2024			
18/06/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.499.976,56 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/06/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	550.046.000.276.695	32.000,00 D	
				19/06 10:45 ORIGINAL COM E SERV LTDA			
19/06/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	550.046.000.276.695	18.712,35 D	
				19/06 10:45 ORIGINAL COM E SERV LTDA			
19/06/2024		3943	99015 470	Transferência enviada	550.046.000.276.695	28.000,00 D	
				19/06 10:46 ORIGINAL COM E SERV LTDA			

19/06/2024	3943	99015 470	Transferência enviada	550.046.000.276.695	27.289,75 D
19/06 10:46 ORIGINAL COM E SERV LTDA					
19/06/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	360.000,00 D
237 6337 031218377000145 RSMED SOLUCOE					
19/06/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.902	856.212,74 D
237 6337 031218377000145 RSMED SOLUCOE					
19/06/2024	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	821.711.100.200.260	11,72 D
Cobrança referente 19/06/2024					
19/06/2024	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	821.711.100.200.261	11,72 D
Cobrança referente 19/06/2024					
19/06/2024	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	1.322.238,28 C 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
30/06/2024	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:16:06

### Cliente - Conta atual

Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1FUNDO INCRE C STO ANT  
Período do extrato 05 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
17/05/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.405.160.027.823	250.000,00 C	
				035074150001-44 ESTADO DE MATO GROSSO			
17/05/2024		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.405.160.027.843	1.300.000,00 C	
				035074150001-44 ESTADO DE MATO GROSSO			
17/05/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.550.000,00 D	0,00 C
31/05/2024		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:15:58

### Cliente

---

Agência 3943-8  
Conta 20092-1  
Período solicitado 03 / 2024

### Lançamentos

---

Sem lançamentos no período

---

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G337131331343172038  
13/11/2024 13:46:48**Ciente - Conta atual**Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Período do extrato 10 / 2024**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

---

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

---

---

Transação efetuada com sucesso por: J1499390 CELSO ANSELMO BICUDO PAULA SOUZA.

Visualizar Pix agrupados

**Extrato conta corrente**G337131331343172035  
13/11/2024 13:43:38**Ciente - Conta atual**Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1 FUNDO INCRE C STO ANT  
Período do extrato 09 / 2024**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/09/2024		3943	99015	470 Transferência enviada 10/09 13:54 P M S ANTONIO LEVERGER	553.943.000.135.839	10.000,00 D	
10/09/2024		3943	99021	470 Transferência enviada 10/09 12:51 P M S ANTONIO LEVERGER	613.943.000.135.839	200.000,00 D	
10/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	210.000,00 C	0,00 C
17/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6337 031218377000145 RSMED SOLUCOE	91.701	20.000,00 D	
17/09/2024		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/09/2024	822.611.100.189.426	12,00 D	
17/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	20.012,00 C	0,00 C
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

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



## Extrato de Conta Corrente

G3382914130984681  
29/08/2024 14:16:19

### Cliente - Conta atual

Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1FUNDO INCRE C STO ANT  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/08/2024		3943	99015	470 Transferência enviada	553.943.000.135.839	400.000,00 D	
				09/08 13:36 P M S ANTONIO LEVERGER			
09/08/2024		3943	99015	470 Transferência enviada	554.043.000.109.758	11.600,00 D	
				09/08 13:36 INOVATUS SISTEMA DE INFO			
09/08/2024		3943	99015	470 Transferência enviada	558.687.000.001.998	46.000,00 D	
				09/08 13:36 PANTANAL G T LTDA			
09/08/2024		3943	99021	470 Transferência enviada	613.943.000.135.839	100.000,00 D	
				09/08 15:29 P M S ANTONIO LEVERGER			
09/08/2024		3943	99021	470 Transferência enviada	613.943.000.135.839	20.000,00 D	
				09/08 15:30 P M S ANTONIO LEVERGER			
09/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	577.600,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
16/08/2024		3943	99021	470 Transferência enviada	613.943.000.135.839	100.000,00 D	
				16/08 13:56 P M S ANTONIO LEVERGER			
16/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	100.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	1.380.000,00 D	
				237 6337 031218377000145 RSMED SOLUCOE			
19/08/2024		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	832.321.200.310.325	12,01 D	
				Cobrança referente 19/08/2024			
19/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.380.012,01 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
29/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom. 231.313,38C  
Saldo 231.313,38C  
Juros \* 0,00  
Data de Debito de Juros 30/08/2024  
IOF \* 0,00  
Data de Debito de IOF 02/09/2024

#### Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático 231.313,38

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088