



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

OFÍCIO Nº 163/2024/CONV.

Santo Antônio do Leverger-MT, 20 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 324/2024.

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\$1.500.000,00 Dep. Max Russi Termo de Compromisso nº 324/2024.
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

Assinado de forma digital por Jennifer Rodrigues de  
Miranda  
DN: cn=Jennifer Rodrigues de Miranda,  
o=32763908000143, ou=Administradora,  
email=jennifermiranda577@gmail.com, c=BR  
Dados: 2024.11.20 12:26:56 -04'00'

**Jennifer Rodrigues de Miranda**  
**Setor de Convênios**  
**Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger/MT.**





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS -  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Termo de Compromisso:** 324/2024

**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. Max Russi

**Objeto de destinação:** Custeio de Saúde

**Valor de Repasse:** R\$ 1.500.000,00 **Contrapartida financeira (caso houver):**

**Resolução do conselho:** 11/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
PROCESSO ADMINISTRATIVO 050/2023 ADESÃO 019/2023 CONTRATO Nº075/2023	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERMEDIÇÃO E GERENCIAMENTO NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, CONSULTAS E EXAMES E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA.	PANTANAL GESTAO E TECNOLOGIA LTDA	18.009.871/0001-31
PROCESSO ADMINISTRAÇÃO 011/2023 ADESÃO 004/2023 CONTRATO 018/2023	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE E PAPELARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICIPIO	ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA	05.774.463/0001-24
PROCESSO ADMINISTRATIVO 030/2022 ADESÃO 010/2022 CONTRATO 024/2022	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRENTIVA, INSTALAÇÃO, DESMONTE E REINSTALAÇÃO DOS APARELHOS ODONTOLÓGICOS, COM A DEVIDA REPOSIÇÃO DE PEÇAS PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA	25.252.411/0001-03
CONTRATO 023/2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE SISTEMAS INETGRADOS DE GESTÃO PÚBLICA PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE	INOVATUS SISTEMA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	11.247.425/0001-16



**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 Documento	Data	Valor DOC/ identificação	Pagamento considerado para Prest. Contas TC
				Nº	Emissão	Valor NF			Nº	Valor Pagamento				
1	04003103010009200 37339039000033160 00000600	3538/2024	01/07/2024	3675	03/07/2024 4	R\$11.600,00	INOVATUS SISTEMA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7084/2024	3338/2024	R\$11.600,00	554043000109758	09/08/2024	R\$11.600,00 TED	*****
2	04005103020011200 41339039000012160 00000604	1344/2024	30/07/2024	45585	30/07/2024 2	R\$46.000,00	PANTANAL GESTAO E TECNOLOGIA LTDA	7093/2024	3136/2024	R\$46.000,00	5586870000001998	09/08/2024	R\$46.000,00 TED	*****
3	04005103020011200 41339039000012160 0000060	4766/2024	13/09/2024	85	13/09/2024	R\$324.636,00	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	7884/2024	3506/2024	R\$20.000,00	091701	17/09/2024	R\$20.000,00	*****
4	04003103010009200 37339030000016160 000006000	1475/2024	29/03/2024	007.77	01/03/2024 2	R\$27.289,75	ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA	8189/2024	3518/2024	R\$27.289,75	550046000276695	16/06/2024	R\$27.76.695,75	*****
5	04005103020011200 41339030000161600 0000604	1474/2024	29/03/2024	00342	01/03/2024 3	R\$33.027,10	ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA	8155/2024	3507/2024	R\$32.000,00	550046000276695	19/06/2024	R\$32.000,00	*****
6	04005103020011200 41339030000161600 0000604	1472/2024	29/03/2024	00777	01/03/2024 1	R\$18.712,35	ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA	8157/2024	3508/2024	R\$18.712,35	550046000276695	19/06/2024	R\$18.712,35	*****
7	04005103020011200 41339039000030160 00000604	4182/2024	12/08/2024	83	12/08/2024	R\$371.986,00	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	7889/2024	3323/2024	R\$371.986,00	081901	19/08/2024	R\$1.380.000,00	*****
8	04005103020011200 41339039000030160 00000604	4183/2024	12/08/2024	82	12/08/2024	R\$336.487,00	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	7888/2024	3324/2024	R\$336.487,00				*****
9	04003103010009200 37339039000030162 100000	4184/2024	12/08/2024	84	12/08/2024	R\$434.842,62	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	7887/2024	3325/2024	R\$434.842,62				*****
10	04003103010009200 37339039000050162 100000	1128/2024	09/02/2024	33	15/02/2024	R\$451.266,43	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	6993/2024	3510/2024	R\$176.246,39				*****
11	04005103020011200 41339039000050160 0000604	1126/2024	09/02/2024	66	28/12/2024	R\$ 126.180,00	RSMED SOLUÇÕES HOSPITALARES	6990/2024	3511/2024	R\$60.437,99				*****
<b>Total das despesas</b>												<b>R\$1.535.602,10</b>		
												<b>+35.602,10</b>		



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,  
ou=32763908000143, ou=Administradora,  
email=jennifermiranda577@gmail.com, c=BR  
Dados: 2024.11.20 12:57:47 -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 324/2024

**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.



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

- c) **Portaria nº 075/2024/GBSES**, e subsequentes se houver, que autoriza a realização do repasse.
- d) Recursos orçamentários destinados a esta despesa estão alocados no Plano de Trabalho Anual: **10.302.526.8026.9900.15001002.33414200**, 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 na Saúde.**

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

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

§ 3º – O Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leverger/MT, ora Compromissado, apresentará a proposta com que serão utilizados estes recursos de custeio, parte integrante deste Termo de Compromisso, e este conterà as especificações técnicas do bem e/ou serviço e/ou materiais de consumo ora 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

FRANCIELI  
MAGALHAES DE  
ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136

Assinado de forma digital por  
FRANCIELI MAGALHAES DE  
ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136  
Dados: 2024.05.09 12:34:48  
-03'00'



Documento assinado digitalmente  
REGIANE PATRICIA LOPES PIRES  
Data: 23/05/2024 17:19:53-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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 Administrativo  
CEP: 78049-902 • Cuiabá • Mato Grosso



**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);

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
VIEIRA PIRES:02281280136

Assinado de forma digital por FRANCIELI  
MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136  
Dados: 2024.05.09 12:35:13 -03'00'

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



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 bancária específica 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.

FRANCIELI MAGALHAES  
DE ARRUDA VIEIRA  
PIRES:02281280136

Assinado de forma digital por  
FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
VIEIRA PIREs:02281280136  
Dados: 2024.05.09 12:35:53 -03'00'

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



Documento assinado digitalmente

REGIANE PATRICIA LOPES PIREs

Data: 23/05/2024 17:18:33-0300

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



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, 09 de maio 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 PIRE:02281280136  
Dados: 2024.05.09 12:36:32 -03'00'

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

### TESTEMUNHAS:

**Adriano Sanches Okimoto**  
CPF: 094.128.018-74

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** REGIANE PATRICIA LOPES PIRE  
Data: 23/05/2024 17:15:06-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

Ofício nº 191 /2024 GAB/DEMR

Cuiabá, 02 de maio de 2024

Ao Excelentíssimo Senhor  
**FABIO PAULINO GARCIA**  
Secretário-Chefe da Casa Civil do Estado de Mato Grosso

**Assunto:** Emenda Parlamentar

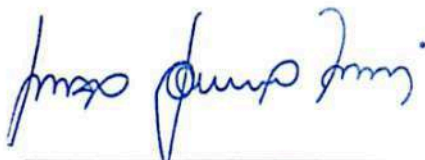
Senhor Secretário,

Cumprimentando-o cordialmente, venho por meio deste informar e especificar como será destinado a verba oriundo de Emenda Parlamentar de minha autoria por essa Secretaria:

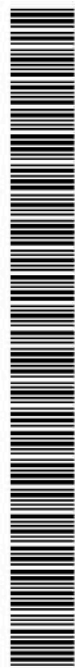
**Número da Emenda:** 250  
**Valor:** R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais)  
**Objeto detalhado:** Custeio na Saúde  
**Proponente:** Prefeitura de Santo Antônio do Leverger

Agradecemos a atenção dispensada e nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



**MAX RUSSI**  
**DEPUTADO ESTADUAL – PSB**  
**1º SECRETÁRIO DA ALMT**





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO DE LEVERGER

Ofício n ° 055/2024/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 ao **Termo de Convenio 324/2024** proveniente da **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 Auxilio de Custeio da Saúde Pública Municipal no valor de **R\$ 1.500.000,00** (hum milhão e quinhentos mil reais).

**Santo Antônio do Leverger-MT, 09 maio de 2024.**

PR  
gov.br Documento assinado digitalmente  
REGIANE PATRICIA LOPES PIRES  
Data: 23/05/2024 17:10:16-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Regiane Patricia Lopes Pires**  
Secretário de Saúde do Município de Santo Antonio de Leverger

SANTO ANTONIO  
DE LEVERGER  
TRABALHANDO PARA TODOS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

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

**TÍTULO DO PROJETO**

**RECURSO DE CUSTEIO PARA O SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT**

**1. DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA**

Nome Prefeito(a) **Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires**

CNPJ da Prefeitura: **03.507.555.0001-12** E-mail: **prefeitafrancieli14@gmail.com** Telefones: **65-9-9333-3252 / 3341-1346**

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

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

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

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

Nome Secretária Municipal de Saúde: **Regiane Patricia Lopes Pires**

Mandato Início: **09/04/2021** Término: **31/12/2024**

CPF: **030.983.741-36** Identidade: **16073843 SSP-MT**

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

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

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

**3. OBJETIVO DO PROJETO**

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

**RECURSO DE CUSTEIO PARA O SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E DOS SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER – MT**



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER

#### 4. JUSTIFICATIVA

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

O presente projeto visa garantir a qualidade de atendimento prestados nas unidades de saúde do município com o realização de serviços de qualidade e eficiencia para toda a população de Santo Antonio do Leverger, sendo de suma importância 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

- Fortalecimento das ações de Atenção Básica;
- Fortaleciemnto das ações de Atenção Secundária (UPAS, Pronto Atendimento);
- Fortaleciemtno da Atenção Ambulatorial Especializada;
- 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 DO 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 ?)	Periodo 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\$ 1.500.000,00	0,00	R\$ 1.500.000,00
	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.500.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>R\$ 1.500.000,00</b>

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: 23/05/2024 17:10:16-0300

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

**Francieli Magalhães de Arruda Vieira Pires**

Prefeita Municipal de Santo Antonio do Leverger MT

Assinado de forma digital por

FRANCIELI MAGALHAES DE

ARRUDA VIEIRA PIRES:02281280136

Dados: 2024.05.09 12:42:10 -03'00'



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



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

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

/ Resultado da Busca (resultado\_1.php?

cpfCNPJ=11756180000152&nome=&exercicio=2024&mesInicial=1&mesFinal=12&fonteRecurso=)

/ Extrato

Consulta realizada em: **20/06/2024**

Período da consulta: **De Janeiro até Dezembro**

Exercício: **2024**

## 21601 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

**DATA: 03/06/2024**

**PEDIDO DE EMPENHO: 21601.0001.24.018697-5**

**EMPENHO: 21601.0001.24.016642-2**

---

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 250/2024, Dep. Max Russi, Repasse Financeiro para Incremento de Custeio na Saúde.

---

Controles Financeiros:

Valor do Empenho:	1.500.000,00
-------------------	--------------

Total Estornado:	0,00
------------------	------

Total Liquidado:	1.500.000,00
------------------	--------------

Total Pago:	1.500.000,00
-------------	--------------

Saldo a Liquidar:	0,00
-------------------	------

Saldo a Pagar:	0,00
----------------	------

Total Recolhido:	0,00
------------------	------

Total Cancelado RP:	0,00
---------------------	------

---

DATA	OCORRÊNCIA	VALOR	DOCUMENTO	HISTÓRICO
14/06/2024	Liquidação	1.500.000,00	21601.0001.24.018650-3	CASACIVIL-PRO-2024/05632 Repasse Financeiros para Incremento de Custeio da Saúde, FMS- Santo Antônio do Leverger/MT. Ofício nº191/2024/GAB/DEMR fl.02; Modalidade: Emenda Parlamentar nº 250/2024. Resolução C.M.S nº011/2024, fls.34; Lei nº11.600/2021 fls.39. PORTARIA Nº 075/GBSES/24.fl.40. TC nº 324/2024.fl.41/45; Ofício nº5/2024/GAB/CCV-MR fl.50; Memo nº028/2024/GBSAOF/SES p/pgto fls.51. Anne
17/06/2024	Nota de Ordem Bancária (NOB)	1.500.000,00	21601.0001.24.030156-6	Pagamento Emp 216010001240166422 e Liq 216010001240186503



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESOLUÇÃO Nº 11/CMS/2024

Dispõe sobre a aprovação da Emenda Parlamentar do deputado Estadual R\$ 1.500.000,00 (Um milhão e quinhentos mil reais) do deputado Estadual Max Russi 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 conferidas pela lei nº 8080 de 19 de julho de 1990, lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, lei municipal nº 1025/GP/2009 – regimento interno.

CONSIDERANDO:

- Ofício nº 086/2024/SAÚDE/CONV de 24/05/2024;
- Ofício nº 055/2024/CONV de 09/05/2024,
- Ofício nº 191/2024/GAB/DEMR de 02/05/2024,
- Termo de compromisso Nº 324/2024,
- Plano de trabalho, e
- A necessidade da população do Município de Santo Antônio do Leverger-MT e em Regime de Urgência Urgentíssima;

RESOLVE:

Art.1º - Aprovar o Plano de aplicação da Emenda Parlamentar do deputado Estadual R\$ 1.500.000,00 (Um milhão e quinhentos mil reais) do deputado Estadual Max Russi que serão aplicados no custeio dos serviços de Atenção Básica e dos serviços de Média do município de Santo Antônio do Leverger – MT.

Art. 2º- Devendo apresentar e dar ciência a todos os conselheiros (as) de saúde na primeira reunião ordinária;

Art. 3º - Que seja detalhado as ações no plano de trabalho para garantia da transparência na aplicação do recurso e possa ser feito o monitoramento das ações e resultados.

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, 28 de maio de 2024.

  
LUIS CARLOS TALAVEIRA  
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





## 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 14:16:13

### 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 14:16:11

### 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



## 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



ESTADO DE MATO GROSSO  
**MUNICÍPIO 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; s=MT; L=ROSDARIO OESTE; O=  
ICP-Brasil; OU=Secretaria de Recurso  
Federal do Brasil - RFB; OU=ARLINDAS  
OU=RFB e CNPJ: 31.218.377/000145  
MEDICOS LTDA:31218377000145  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
e autorizador  
Data: 2023.10.05 13:21:54-04'00"  
Fonte: PDF Reader Versão: 12.1.3

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

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:  
RG nº:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:  
RG nº:



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

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

PMSAL
Fls. _____
Rub. _____

**PROCESSO ADMINISTRATIVO 050/2023**  
**ADESÃO Nº 019/2023**  
**CONTRATO Nº 075/2023**

CONTRATO QUE FAZEM DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER E DE OUTRO A EMPRESA PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA.

O **Município de Santo Antônio do Leverger - MT**, Pessoa Jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Santo Antônio, 245, Centro, CEP 78.180-000, devidamente inscrita no CGC/MF sob o n.º 03.507.555/0001-12, neste ato representado pela sua Prefeita Sra. **FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES**, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa **PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o Nº 18.009.871/0001-31, com sede na Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 1731, Bairro: Bosque da Saúde, CEP: 78.050-000, Cidade: Cuiabá-MT, neste ato representado pelo sócio administrador **Sr. Waldemar Gil Correa Barros, CPF n.º 001.400.891-28**, residente e domiciliado na cidade de Cuiabá/MT, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, resolvem celebrar entre si o presente de contrato de prestação de serviços, que será regido pela Lei 8.666/93 e suas respectivas alterações e pelo dispostos nas cláusulas seguintes:

**1.0 – DO OBJETO E FINALIDADE**

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERMEDIÇÃO E GERENCIAMENTO NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, CONSULTAS E EXAMES E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA.**

Item	Unidade	Valor	Estimativa de taxa administrativa	Estimativa + taxa
1 – SISTEMAS DE SERVIÇO DE GESTAO ADMINISTRATIVA EM SAUDE POR INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM GERAL, COM REDE CREDENCIADA FORNECIDADE PELA CONTRATADA.	12 meses	R\$ 700.000	1,50%	R\$ 710.500,00



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.106-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

Fis. \_\_\_\_\_

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

2 - SISTEMA DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MOVEIS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA UTILIZAÇÃO NAS ATIVIDADES EM SAÚDE PÚBLICA, COM REDE CREDENCIADA FORNECIDA PELA CONTRATADA	12 meses	R\$ 300.000,00	1,50%	R\$ 304.500,00
3 - SISTEMA DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM REPAROS EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS COM FORNECIMENTO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS.	12 meses	100.000,00	1,5	R\$ 101.500,00
5 - SISTEMA DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS COM REDE CREDENCIADA FORNECIDA PELA CONTRATADA.	12 meses	R\$ 50.000,00	1,50%	R\$ 50.750,00
6 - SISTEMA DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS MÉDICOS COM REDE CREDENCIADA FORNECIDA PELA CONTRATADA.	12 meses	50.000,00	1,50%	51.000,00
<b>VALOR GLOBAL</b>				<b>R\$ 1.218.250,00</b>

### 3.0 - CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO

3.1 - A vigência do presente contrato será de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, prorrogável no interesse das partes até o máximo previsto em Lei.

### 4.0 - CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - Receberá a **CONTRATADA** pelo item citadona Cláusula Primeira, o valor a ser pago após a apresentação das ordens de fornecimento referente à entrega dos serviços devidamente aprovado pelo o gestor municipal apresentação da Nota Fiscal correspondente devidamente atestada pela a fiscal do contrato.

### 5.0 - CLÁUSULA QUINTA - DA LICITAÇÃO

Para celebração do presente contrato foi instaurado procedimento de **Adesão a ata de registro de preço nº 35/2022**, Correspondente ao Pregão Presencial 035/2022, oriunda da Prefeitura Municipal de Ribeirão Cascalheira-MT, na quais as partes encontram-se vinculadas à proposta da CONTRATADA entre outros anexos.

### 6.0 - CLÁUSULA SEXTA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL A ESTE CONTRATO E AOS CASOS OMISSOS.

6.1 - As partes declaram-se sujeitas às disposições da Lei Federal 8.666/93 e todas as suas alterações, que será aplicada em sua plenitude a este Contrato, bem como aos casos omissos resultantes desta pactuação.



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.100-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

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

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

## 7.0 - CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

7.1 - O presente instrumento poderá ser rescindido por iniciativa de qualquer uma das partes, mediante notificação de no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

7.2 - constituem motivos para rescisão sem indenização:

7.2.1 – o descumprimento de qualquer das cláusulas deste Contrato;

7.2.2 – a subcontratação total ou parcial do seu objeto;

7.2.3 – o cometimento reiterado de falta na sua execução;

7.2.4 – a decretação de falência ou insolvência civil;

7.2.5 – a dissolução da sociedade ou falecimento de todos os sócios;

7.2.6 – razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, devidamente justificadas pela máxima autoridade da Administração e exarada no processo administrativo a que se refere o Contrato;

7.2.7 – ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada impeditiva da execução do contrato.

7.3 – É direito da Administração, em caso de rescisão administrativa, usar das prerrogativas do art. 77 da Lei 8.666/93.

7.4 – No caso de rescisão antecipada deste Contrato, ficará a **CONTRATANTE** obrigada a pagar a **CONTRATADA**, na proporção dos que já tiverem sido entregues, desde que está última não tenha dado causa ao motivo da rescisão.

7.4.1 – A proporcionalidade deste item será calculada em quantitativo entregue.

## 8.0 - CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES

8.1 – Da **CONTRATANTE**:

8.1.1 – Efetuar os pagamentos pelo item entregue conforme o disposto na Cláusula Quarta item 4.1.

8.1.2 – Notificar, formal e tempestivamente a **CONTRATADA** sobre irregularidades observadas no cumprimento do contrato;

8.1.3 – Designar um servidor ao qual caberá a responsabilidade de acompanhar, fiscalizar e avaliar a dos materiais, conforme legislação vigente.

8.1.4 – Oferecer todas as informações necessárias para que a licitante vencedora possa executar o objeto adjudicado dentro das especificações;

8.1.5 – Proporcionar todas as facilidades visando à boa execução do objeto do contrato.

8.2 – Da **CONTRATADA**:

8.2.1 – Realizar o objeto deste nos locais supracitados e informados na Ordem de Serviço;

8.2.2 – Realizar o objeto de acordo com os prazos estabelecidos na proposta, contados a partir da data do recebimento da Ordem de Serviço;

8.2.3 – Responsabilizar-se por todos os ônus relativos ao fornecimento da Prestação de Serviço a ser adjudicado estabelecido na Ordem de Serviço;

8.2.4 – Manter, durante toda a execução da Ordem de Serviço, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

8.2.5 – A empresa deverá colocar a disposição um número de telefone 24 horas para eventual socorro;

8.2.6 – Notificar por escrito, à empresa contratada, toda e qualquer irregularidade constatada durante o recebimento dos serviços;



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.100-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL
Fls. _____
Rub. _____

- 8.2.7 – Permitir e facilitar, a qualquer tempo, a fiscalização pelo CONTRATANTE dos serviços a serem executados, por servidor e/ou por preposto por ele indicados, facultando lhes o livre acesso às instalações em que os trabalhos serão desenvolvidos, quando for necessária a vistoria, para comprovação da perfeita execução dos serviços e verificação das peças empregadas;
- 8.2.8 – Disponibilizar local adequado e servidor responsável para informar eventuais falhas do equipamento ou sistema e também, acompanhar a execução dos serviços;
- 8.2.9 – Deverá em caso de qualquer avaria no equipamento de rastreamento, responsabilizar-se, substituindo-o, de modo a evitar a interrupção dos serviços de remoção e transporte, conforme solicitado;
- 8.2.10 – Fica obrigada a manter os equipamentos, o sistema e demais materiais necessários ao bom desempenho da prestação dos serviços, em perfeitas condições de uso e manutenção necessárias;
- 8.2.11 – Deverá emitir DIÁRIO DE BORDO de acordo com instruções da Secretaria de Saúde;
- 8.2.12 – No caso de eventuais defeitos apresentados pelo equipamento de rastreamento ou cartão de gerenciamento, deverá a empresa providenciar imediatamente a sua recuperação e, simultaneamente, efetuar a substituição por outro, prezando a celeridade e perfeita execução do objeto licitado;
- 8.2.13 – Todas as despesas inerentes à realização dos serviços, tais como: manutenção, seguros, taxas, impostos, salários, encargos trabalhistas, sociais e outros que resultarem do fiel cumprimento dos serviços propostos, será inteiramente de responsabilidade da empresa contratada.

## **9.0 – CLÁUSULA NONA – DAS SANÇÕES**

- 9.1 – Pela inexecução total ou parcial deste contrato, a Administração poderá garantir a prévia defesa, aplicar a **CONTRATADA** as seguintes sanções:
- 9.1.1 – Advertência;
- 9.1.2 – Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Santo Antônio do Leverger, por prazo não superior a 02 (dois) anos.
- 9.1.3. De acordo com o termo de referência que fazem parte integrante da Adesão 019/2023.

## **10.0 – CLÁUSULA DÉCIMA – DO REAJUSTE E DO REEQUILÍBRIO**

### **10.1. – DO REAJUSTE**

- 10.1.1 – Os preços dos serviços objeto desta licitação são fixos e irremovíveis, pelo prazo de 01 (um) ano, contados a partir da data de apresentação da proposta.
- 10.2.2 – Após um ano poderá haver reajuste pelo IPCA.

### **10.2 – DO REEQUILÍBRIO**

- 10.2.1 – O valor do contrato poderá ser revisto mediante solicitação da contratada com vista à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da mesma, na forma do artigo 65, inciso II, alínea d, da lei 8666/93, e observados os itens subsequentes deste termo de referência.
- 10.2.2 – As eventuais solicitações, observadas o disposto no item anterior, deverão fazer-se acompanhar de comprovação de superveniência do fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos do contrato.
- 10.2.3 – Deverão estar presentes os seguintes pressupostos da concessão do direito, quais sejam:
- a) Elevação dos encargos do particular;



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.160-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

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

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

- b) Ocorrência de evento posterior à assinatura do Contrato;
- c) Vínculo de causalidade entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos da empresa;
- d) Imprevisibilidade da ocorrência do evento

### 11.0 – CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO

11.1 – Conforme a **Portaria nº 090/GP/2023**, o acompanhamento e a fiscalização da execução do presente contrato será feito pelo servidor **LIDIA CRISTINA PAIVA RAMBO – CPF: 042.801.981-10**, designado pela Secretaria Municipal de Saúde, nos termos do art.67 da Lei nº 8.666/93, competindo-lhe tomar todas as providências, de modo assegurar que este seja executado de acordo com as cláusulas avançadas.

### 12.0 – CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

12.1 - As despesas decorrentes do objeto desta licitação serão empenhadas na secretaria municipal:

Secretaria Municipal de Saúde

Dotação: 10.301.0009.2037

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.301.0009.2043

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.302.0011.2042

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.303.0009.2040

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.302.0011.2041

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

### 13.0 – CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

13.1 - O foro da Comarca de Santo Antônio do Leverger, Estado de Mato Grosso, é o competente para dirimir eventuais pendências acerca deste Contrato, na forma da lei nacional de licitações, art. 55, § 2º.

### 14.0 – CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 – Este Contrato se sujeita ainda e no que couber às Leis municipais inerentes ao assunto.

14.2 – Fica a CONTRATADA obrigada a manter as mesmas condições de habilitação durante toda a vigência do contrato, especialmente no que diz respeito à seguridade social – INSS e FGTS. E, por estarem justos e contratados, assina o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro – CEP 78.166-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

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

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

Santo Antônio do Leverger –MT, 25 de Abril de 2023.

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL

Assinado digitalmente por:  
WALDEMAR GIL CORREA BARROS  
CPF: 001.400.891-28  
Data: 25/04/2023 21:03:07 -04:00

digital sign  
PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA  
CNPJ: 18.009.871/0001-31

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

2. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: S43R8-VB6C5-Q9F7E-5EAB7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ WALDEMAR GIL CORREA BARROS (CPF 001.400.891-28) em 25/04/2023  
22:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://assinador.signingdesk.com.br/validate/S43R8-VB6C5-Q9F7E-5EAB7>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://assinador.signingdesk.com.br/validate>



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

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

PMSAL
Fis. _____
Rub. _____

PROCESSO ADMINISTRATIVO 011/2023

ADESÃO Nº 004/2023

CONTRATO Nº 018/2023

VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:8274690  
7100

Assinado de forma  
digital por VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:82746907100  
Dados: 2023.02.15  
15:39:54 -04'00'

CONTRATO QUE FAZEM DE UM LADO A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO  
DO LEVERGER E DE OUTRO A EMPRESA  
ORIGINAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.

O Município de Santo Antônio do Leverger - MT, Pessoa Jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Santo Antônio, 245, Centro, CEP 78.180-000, devidamente inscrita no CGC/MF sob o n.º 03.507.555/0001-12, neste ato representado pela sua Prefeita Sra. **FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES**, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa **ORIGINAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o Nº 05.774.463/0001-24, com sede na Av. Tenente Coronel Duarte, nº 215, Bairro: Centro Norte, CEP: 78.005-500, Cidade: Cuiabá-MT, neste ato representado pelo sócio administrador Sr. Valmir Rodrigues Pena, portador da Cédula de Identidade nº 1.113.922-6 e inscrito no CPF sob n.º 827.469.071-00, residente e domiciliado na cidade de Cuiabá/MT, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, resolvem celebrar entre si o presente de contrato de prestação de serviços, que será regido pela Lei 8.666/93 e suas respectivas alterações e pelo dispostos nas cláusulas seguintes:

### 1.0 – DO OBJETO E FINALIDADE

Objeto: "AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE E PAPELARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO"

ITEM	PRODUTO	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
05	PAPEL CARTAO DUPLEX - PESANDO 250G/M2, MEDINDO 50X70, UMIDADE CONFORME NORMA T412 ENTRE 7,0% A 11,0%, ETC., NAS CORES VARIADAS	UN	1000	R\$ 2,43	R\$ 2.430,00
06	CLIQUE - ACO, RANCADO, NIQUELADO, Nº4/0 - CAIXA 100 UNIDADE	CAIXA	245	R\$ 7,15	R\$ 1.751,75
10	PAPEL SULFITE A4, 210 X 297 MM, BRANCO, 75GR, ALCALINO, 99,99 %NÃO ATOLAMENTO, RESMA COM 500 FOLHAS ISO 9001 E 14001, LIVRE DE CLORO ELEMENTAR.	UN	4100	R\$ 23,89	R\$ 97.949,00
11	CORDAO - BARBANTE, EM ALGODAO, 800 GRAMA	UN	100	R\$ 28,99	R\$2.899,00
12	TINTA ACRILICA -TIPO ACRILEX, PARA UTILIZAÇÃO EM TECIDO, CORES VARIADAS, ACONDICIONADA EM POTE DE 37 ML	UND	100	R\$ 7,55	R\$ 755,00
16	TESOURA - USO ESCOLAR, EM ACO INOXIDAVEL, COM 17,00CM, CABO PLASTICO, NA COR PRETA, PONTA ARREDONDADA, CAIXA 50 UNIDADE	UN	50	R\$ 323,00	R\$ 16.150,00



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICIPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

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

VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:8274690  
7100

Assinado de forma  
digital por VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:82746907100  
Dados: 2023.02.15  
15:41:56 -04'00'

PMSAL

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

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

17	PISTOLA DE COLA QUENTE GROSSA EMBALAGEM CONTENDO: IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE.	UN	50	R\$ 28,50	R\$ 1.425,00
22	PINCEL - DE CRINA DE CAVALO, DE MADEIRA, N°06	ROLO	100	R\$ 6,57	R\$ 657,00
23	GRAMPO PARA GRAMPEADOR - EM ACO GALVANIZADO, 106/6 CAIXA C/ 5000 UND	UN	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
29	JOGO DE QUEBRA CABECA - CONFECCIONADO EM PAPEL CARTAO, COM TEMAS DE FIGURAS GEOMETRICAS	UN	120	R\$ 65,80	R\$ 7.896,00
30	PASTA - DE PASTA PVC, COM ELASTICO, COM TAMANHO A4, PARA SER UTILIZADA COMO PASTA DE TRANSPARENTE, SOFT - CRISTAL	UN	350	R\$ 4,00	R\$ 1.400,00
35	JOGO DE DOMINO - PEDRAS ALTAS, ACONDICIONADO EM CAIXA DE PLASTICO	UN	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
36	ESTILETE - EM PLASTICO ABS, LAMINA DE ACO INOX, COM LARGURA DE 15,00MM, COM GUIA DE ACO INOX E DISPOSITIVO PARA TRAVAR E SUBSTITUIR A LAMINA	UN	120	R\$ 4,60	R\$ 552,00
37	PINCEL - DE CRINA DE ANIMAL, N°03, EM MADEIRA	PACOTE	110	R\$ 7,48	R\$ 822,80
41	JOGO DE XADREZ - COM TABULEIRO EM PAPELAO, PECAS EM PLASTICO	UN	57	R\$ 60,50	R\$ 3.448,50
42	PEN DRIVE - 4 GB, 72MM X 26MM X 14MM, CONEXAO USB 1.1 E USB 2.0, LEITURA 19MB/SEG, GRAVACAO 13MB/SEG, 110G	CAIXA	50	R\$ 38,00	R\$ 1.900,00
47	COLA - LIQUIDA, ATOXICA, NA COR BRANCA, SECAGEM NORMAL, TUBO COM 1 KG	UN	155	R\$ 21,83	R\$ 3.383,65
48	GRAMPO FIXA PAPEL - TIPO TRILHO, DE PLASTICO, CAIXA 50 UNIDADE	UN	50	R\$ 23,90	R\$ 1.195,00
54	PINCEL - DE CRINA DE CAVALO, DE MADEIRA, N°08	UN	50	R\$ 7,68	R\$ 384,00
60	PERFURADOR PARA PAPEL - EM ACO, COM CAPACIDADE DE 10 FOLHAS 75G/M2, COM 2 VAZADORES, NA COR PRETA	UN	50	R\$ 30,50	R\$ 1.525,00
66	PISTOLA - (MINI)-DE PLASTICO, COM GATILHO, PARA APLICACAO DE COLA QUENTE, POTENCIA DE 40W, BIVOLT	CAIXA	35	R\$ 27,50	R\$ 962,50
71	PAPEL - KRAFT, MEDINDO 140MX130CM,120G/M2, NA COR NATURAL, ROLO 50 METRO	UN	100	R\$ 200,40	R\$ 20.040,00
72	LAPIS DE COR - EM MADEIRA, FORMATO REDONDO, PEQUENO, COLORIDO COM 12 CORES, EM CONFORMIDADE COM A NORMA EN 71/6, CAIXA 12 UNIDADE	CAIXA	1255	R\$ 36,90	R\$ 46.309,50
78	CANETA DE ESCRITA PERMANENTE - PONTA FINA, TINTA NA COR AZUL, PARA MARCACAO EM PLACAS, VIDROS E PLASTICOS, ACONDICIONADO EM CAIXA COM 12 UNIDADES- UNIDADE	UN	95	R\$ 61,81	R\$ 5.871,95
79	COLA - DO TIPO ADESIVA A BASE DE PVA PARA UTILIZACAO DE COLAGEM EM PORCELANA FRIA (BISCUIT), CONTENDO 1 KG, DE SECAGEM RAPIDA	UN	10	R\$ 33,37	R\$ 333,70
83	MAQUINA DE CALCULAR - ALIMENTACAO A PILHA, DE MESA, COM VISOR, CONTENDO 12 DIGITOS, COM RAIZ QUADRADA, PERCENTAGEM E MUDANCA DE SINAL	UN	38	R\$ 36,76	R\$ 1.396,88
84	COLA - COLA BRANCA, PARA EMBORRACHADO E.V.A., EMBALADO EM TUBO DE 25G.	CAIXA	45	R\$6,75	R\$ 303,75
89	LIVRO ATA - MO. IMESP N. 141, COM CAPA DURA, CONTENDO 200 FOLHAS, MEDINDO (210X300) MM, COM PAUTA	PACOTE	45	R\$ 25,99	R\$ 1.169,55
90	LAPIS GRAFITE - EM MADEIRA, FORMATO SEXTAVADO, HB, MEDINDO 170,00MM, NA COR VERDE, CAIXA 144 UNIDADE MARCA IGUAL OU SUPERIOR MASTERPRINT	UN	350	R\$ 103,00	R\$ 36.050,00
95	REGUA - ACRILICA / TRANSPARENTE, NAO DEVENDO APRESENTAR EM SUAS BORDAS IMPERFEIÇÕES OU PROTUBERANCIAS VISIVEIS A OLHO NU. MEDINDO 30CM DE COMPRIMENTO E 3MM DE ESPESURA MINIMA. TRANSPARENTE. PACOTE 10 UNIDADE	UN	100	R\$ 46,90	R\$ 4.690,00
96	EXTRATOR DE GRAMPOS - EM ACO CROMADO, TIPO ESPATULA	CAIXA	80	R\$ 3,60	R\$ 288,00



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICIPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

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

VALMIR RODRIGUES  
PENA:8274690710  
0

Assinada de forma digital  
por VALMIR RODRIGUES  
PENA:8274690710  
Dados: 2023.02.15  
15:42:09 -04'00"

PMSAL

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

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

101	PASTA SANFONADA - PASTA PLASTICA SANFONADA, PESANDO. DE COM 31 DIVISORIAS, NO TAMANHO PARA CHEQUE, NA COR CORES VARIADAS	CAIXA	38	R\$ 61,80	R\$ 2.348,40
102	PINCEL P/ QUADRO BRANCO - NA COR PRETA, COM PONTA EM ACRILICO, FORMATO OGIVA, DO TIPO RECARREGAVEL. (QUALIDADE SIMILIAR OU SUPERIOR A PILOT) CAIXA 12 UNIDADE	UN	52	R\$ 149,00	R\$ 7.748,00
107	REABASTECEDOR PINCEL ATÔMICO 37ML AZUL/PRETO/ VERMELHO CIXA COM 12 UNIDADES	UN	34	R\$ 60,00	R\$ 2.040,00
108	TINTA PARA CARIMBO - NA COR TINTA PARA CARIMBO AUMENTADO NA COR PRETA, SEM OLEO, FRASCO COM 30ML	UN	72	R\$ 22,85	R\$ 1.645,20
109	COLA LIQUIDA A BASE DE CIANOACRILATO, NA COR TRANSPARENTE, SECAGEM INSTANTANEA, PARA TRABALHOS EM E.V.A. BICO APLICADOR FRASCO 35 GRS	UM	49	R\$ 11,00	R\$ 539,00
113	CAIXA ORGANIZADORA - EM PLASTICO, COM ENCAIXE EM CIMA E NAS LATERAIS, 18,60X14,50X16,00CM, NA COR TRANSPARENTE, EMPILHAVEL	UN	65	R\$ 124,50	R\$ 8.092,50
114	CAIXA ORGANIZADORA - EM PLASTICO, COM ENCAIXE EM CIMA E NAS LATERAIS, 26,20X17,70X8,50CM, NA COR TRANSPARENTE, EMPILHAVEL	UN	315	R\$ 100,00	R\$ 31.500,00
117	PINCEL - DE CRINA DE ANIMAL, N.01, EM MADEIRA	PACOTE	100	R\$ 9,81	R\$ 981,00
126	CORDA - COM PEGADORES EM MADEIRA NAS PONTAS, TIPO INFANTIL, PARA PULAR, MEDINDO ENTRE 2,5 A 3 METROS, COM IMA CABO EM CADA PONTA, UTILIZADA PARA EDUCACAO FISICA	UN	100	R\$ 19,60	R\$ 1.960,00
131	APONTADOR PARA LAPIS - DE METAL, SIMPLES	CAIXA	5152	R\$ 1,78	R\$ 9.170,56
132	FITA ADESIVA - DE POLIPROPILENO, MEDINDO 45MM X 50M, NA COR TRANSPARENTE, TIPO DUREX	UN	1330	R\$ 7,80	R\$ 10.374,00
137	GRAMPEADOR - MESA PROFISSIONAL, METAL, PARA 200 FOLHAS, PRETO	UN	55	R\$ 197,34	R\$ 10.853,70
138	MATERIAL PEDAGOGICO - TIPO PERGUNTA/RESPOSTA (JOGO RAPIDO), DE PAPELAO, PARA MEMORIZACAO, COM TABULEIRO, PINOS, MARCADOR DE TEMPO, CARTAS DE PERGUNTAS, ACONDICIONADO EM CAIXA	UN	50	R\$ 288,00	R\$ 14.400,00
142	CAIXA ORGANIZADORA - EM PLASTICO, COM ENCAIXE EM CIMA E NAS LATERAIS, 24,50X40,50X29,00CM, NA COR TRANSPARENTE, EMPILHAVEL	CAIXA	200	R\$ 77,00	R\$ 15.400,00
143	TINTA PLASTICA, NA COR CORES VARIADAS, PARA SER UTILIZADA EM AMBIENTE PARA SER UTILIZADA EM ROSTO E CORPO, ACONDICIONADA EM KIT COM 06 UND	CAIXA	54	R\$ 36,76	R\$ 1.985,04
144	REFIL PARA CANETA - REFIL PARA PINCEL DE QUADRO BRANCO, NA COR AZUL. (QUALIDADE SIMILIAR OU SUPERIOR A PILOT) CAIXA 12 UNIDADE	UN	26	R\$ 72,50	R\$ 1.885,00
149	COLA - LIQUIDA COLORIDA COM GLITTER, EM CORES VARIADAS, PESANDO 35G, SECAGEM RAPIDA CAIXA C/ 06 UNIDADE	UN	100	R\$ 18,54	R\$ 1.854,00
150	ENVELOPE BRANCO (18X25CM)	UN	3000	R\$ 0,44	R\$ 1.320,00
156	JOGO - DE BARALHO EM PAPELAO, COM 52 CARTAS, COLORIDO	UN	45	R\$ 26,50	R\$ 1.192,50
161	QUADRO DE AVISO - FELTRO, MEDINDO (1,20 X 1,00) M, ALUMINIO, VERDE	CAIXA	11	R\$ 138,00	R\$ 1.518,00
162	TINTA GUACHE A BASE DE AGUA 06 CORES CX 6 UNIDADE - 250ML	PACOTE	150	R\$ 46,40	R\$ 6.960,00
164	DICIONARIO - DICIONARIO INGLES/PORTUGUES/INGLES, LAROUSSE DO BRASIL	UN	42	R\$ 36,19	R\$ 1.519,98
165	DICIONARIO - DE SINONIMOS E ANTONIMOS	UN	42	R\$ 81,00	R\$ 3.402,00
167	CADERNO BROCHURA - CADERNO CAPA DURA, UNIVERSITARIO, CAPA SIMPLES, PESANDO 90G/M2, COM 200 FLS, PESANDO 56G/M2, 10 MATERIAS	UN	52	R\$ 21,88	R\$ 1.137,76
168	PILHA - TIPO COMUM, NA VOLTAGEM DE 1,5V, NO TAMANHO MEDIA (C), EMBALADO EM CARTELA COM 02 UNIDADES	UN	100	R\$ 17,66	R\$ 1.766,00



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICIPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

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

VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:82746907100  
7100

Assinado de forma  
digital por VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:82746907100  
Dados: 2023.02.15  
15:42:19-0400'

PMSAL  
Fls. \_\_\_\_\_  
Rub. \_\_\_\_\_

169	BATERIA ALCALINA - BATERIA ALCALINA REF. 6LR61, PARA USO EM GERAL, VOLTAGEM 9V	UN	100	R\$ 18,11	R\$ 1.811,00
174	PAPEL CREPOM - MEDINDO 0,48 CM X 2.00 M, PESANDO 28G/M2, NA COR CORES DIVERSAS, CAIXA 40 UNIDADE	CAIXA	250	R\$ 73,00	R\$ 18.250,00
179	TINTA DE PINCEL P/ QUADRO BRANCO - NA CORES AZUL, VERDE, VERMELHO COM BICO APLICADOR, DE 500 ML.	UN	25	R\$ 139,90	R\$ 3.497,50
186	PALITO - DE MADEIRA, PARA PICOLE, FORMATO CHATO COM 10CM, PACOTE COM 100 UN.	PACOTE	50	R\$ 5,70	R\$ 285,00
197	UMEDECEDORES DE DEDOS - COM SUPORTE DE PLASTICO E UMEDECEDOR ESPONJA	UN	50	R\$ 4,35	R\$ 217,50
198	CANETA - ESFEROGRAFICA CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL PONTA EM COBRE COM ESPESSURA DE 1,00MM TINTA PRETA TAMPA VENTILADA VALIDADE MINIMA DE 05 ANOS CAIXA COM 50 UNIDADES	CAIXA	81	R\$ 63,16	R\$ 5.115,96
199	CANETA - ESFEROGRAFICA CORPO EM ACRILICO PONTA EM LATAO COM ESPESSURA DE 0,70MM TINTA VERMELHA TAMPA VENTILADA VALIDADE MINIMA DE 05 ANOS CAIXA COM 50 UNIDADES	CAIXA	50	R\$ 62,51	R\$ 3.125,50
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 443.134,63</b>

### 3.0 - CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO

3.1 - A vigência do presente contrato será de 12 (DOZE) meses, a contar da data de sua assinatura, prorrogável no interesse das partes até o máximo previsto em Lei.

### 4.0 - CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - Receberá a **CONTRATADA** pelo item citado na Cláusula Primeira, o valor a ser pago após a apresentação das ordens de fornecimento referente à entrega dos serviços devidamente aprovado pelo o gestor municipal apresentação da Nota Fiscal correspondente devidamente atestada pela a fiscal do contrato.

### 5.0 - CLÁUSULA QUINTA - DA LICITAÇÃO

Para celebração do presente contrato foi instaurado procedimento de **Adesão a ata de registro de preço nº 049/2022**, Correspondente ao Pregão Presencial 039/2022, oriunda da Prefeitura Municipal de Nova Ubiratã-MT, na quais as partes encontram-se vinculadas à proposta da CONTRATADA entre outros anexos.

### 6.0 - CLÁUSULA SEXTA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL A ESTE CONTRATO E AOS CASOS OMISSOS.

6.1 - As partes declaram-se sujeitas às disposições da Lei Federal 8.666/93 e todas as suas alterações, que será aplicada em sua plenitude a este Contrato, bem como aos casos omissos resultantes desta pactuação.

### 7.0 - CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO

7.1 - O presente instrumento poderá ser rescindido por iniciativa de qualquer uma das partes, mediante notificação de no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

7.2 - constituem motivos para rescisão sem indenização:

7.2.1 - o descumprimento de qualquer das cláusulas deste Contrato;

7.2.2 - a subcontratação total ou parcial do seu objeto;

7.2.3 - o cometimento reiterado de falta na sua execução;

7.2.4 - a decretação de falência ou insolvência civil;



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

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

VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:8274690  
7100

Assinado de forma  
digital por VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:82746907100  
Dados: 2023.02.15  
15:42:33 -04'00'

PMSAL

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

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

- 7.2.5 – a dissolução da sociedade ou falecimento de todos os sócios;
- 7.2.6 – razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, devidamente justificadas pela máxima autoridade da Administração e exarada no processo administrativo a que se refere o Contrato;
- 7.2.7 – ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada impeditiva da execução do contrato.
- 7.3 – É direito da Administração, em caso de rescisão administrativa, usar das prerrogativas do art. 77 da Lei 8.666/93.
- 7.4 – No caso de rescisão antecipada deste Contrato, ficará a **CONTRATANTE** obrigada a pagar a **CONTRATADA**, na proporção dos que já tiverem sido entregues, desde que está última não tenha dado causa ao motivo da rescisão.
- 7.4.1 – A proporcionalidade deste item será calculada em quantitativo entregue.

## 8.0 - CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES

### 8.1 – Da **CONTRATANTE**:

- 8.1.1 – Efetuar os pagamentos pelo item entregue conforme o disposto na Cláusula Quarta item 4.1.
- 8.1.2 – Notificar, formal e tempestivamente a **CONTRATADA** sobre irregularidades observadas no cumprimento do contrato;
- 8.1.3 – Designar um servidor ao qual caberá a responsabilidade de acompanhar, fiscalizar e avaliar a dos materiais, conforme legislação vigente.
- 8.1.4 – Oferecer todas as informações necessárias para que a licitante vencedora possa executar o objeto adjudicado dentro das especificações;
- 8.1.5 – Proporcionar todas as facilidades visando à boa execução do objeto do contrato.

### 8.2 – Da **CONTRATADA**:

- 8.2.1 – Cumprir a vigência do Contrato que será de 12 (doze) meses, contados a partir da sua assinatura;
- 8.2.2 – Entregar os produtos após a confirmação do pedido pela **CONTRATANTE**, observado o prazo informado na proposta e o disposto no item 13.1, 13.3 e 13.4 da cláusula XIII deste edital, correndo por conta da **Contratada** as despesas de carga, descarga, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários e todos os outros custos decorrentes do fornecimento;
- 8.2.3 – Os itens deverão ser entregues na Secretária Municipal de Gestão, situado na Avenida Santo Antonio, nº 245, Centro, Município de Santo Antonio do Leverger/MT, de segunda a sexta das 07h00min às 13h00min, nas quantidades solicitadas, após pedido ou autorização de fornecimento expedido pelo Departamento de Compras, no prazo máximo de **05 (cinco) dias** após o recebimento do pedido;
- 8.2.4 – A empresa contratada deverá fornecer o produto com preço por unidade determinado no processo licitatório;
- 8.2.5 – Substituir em qualquer tempo e sem qualquer ônus para o município de Nova Ubiratã ou para a **CONTRATANTE** toda ou parte da remessa devolvida pela mesma, no prazo de **02 (dois) dias**, caso constatado divergência nas especificações;
- 8.2.6 – Na hipótese da não aceitação do objeto, o mesmo deverá ser retirado pelo fornecedor após a notificação da não aceitação, para reposição no prazo máximo de **02 (dois) dias**.
- 8.2.7 – Comunicar antecipadamente a data e horário da entrega, não sendo aceitos os materiais que estiverem em desacordo com as especificações constantes nesta Ata, nem quaisquer pleitos



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

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

VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:8274690  
7100

Assinado de forma  
digital por VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:82746907100  
Dados: 2023.02.15  
15:42:57 -04'00"

PMSAL

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

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

de faturamentos extraordinários sob o pretexto de perfeito funcionamento e conclusão do objeto contratado;

8.2.8 – Prestar esclarecimentos que forem solicitados pelo **Órgão/Entidade**, cujas reclamações se obrigam a atender prontamente, bem como dar ciência, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução da ATA;

8.2.9 – Aceitar os acréscimos ou supressões que se fizerem necessárias, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do objeto adjudicado, devendo supressões acima desse limite ser resultantes de acordo entre as partes;

8.2.10 – Os acréscimos ou supressões até 25% serão aplicados automaticamente na ata de registro de preço;

8.2.11 – A falta de quaisquer dos produtos cujo fornecimento incumbe ao detentor do preço registrado, não poderá ser alegado como motivo de força maior para atraso, má execução ou inexecução dos serviços objeto desta Ata e não a eximirá da penalidade a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições estabelecidas;

8.2.12 – Dispor-se a toda e qualquer fiscalização, no tocante a entrega dos produtos, assim como ao cumprimento das obrigações previstas no contrato definidos e conforme especificações constantes no edital, termo de referência/projeto básico, deste processo licitatório;

8.2.13 – Indenizar terceiros e/ou o **Órgão/Entidade**, mesmo em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, por quaisquer danos ou prejuízos causados, devendo a contratada adotar todas às medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;

8.2.14 – Responde à contratada nos casos de qualquer tipo autuação ou ação que venha a sofrer em decorrência do fornecimento em questão, bem como pelos contratos de trabalho de seus empregados, que envolvam eventuais decisões judiciais, eximindo o **Órgão/Entidade** de qualquer solidariedade ou responsabilidade;

8.2.15 – Comunicar imediatamente ao município de Santo Antônio do Leverger/MT, qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência;

8.2.16 – Demais obrigações e responsabilidades previstas na Lei nº. 8.666/93 e alterações, na Lei nº. 10.520/2002 e Decreto Estadual 7.217/2006;

8.2.17 – A Contratada deverá indicar no corpo da Nota Fiscal/fatura, descrição e quantitativo dos materiais;

8.2.18 – Deverá apresentar a Nota Fiscal de entrada do produto no ato da liquidação, procedimento de conferência, de acordo com o que determina a Lei 4.320/64, art. 3º, § 2º, I.

## 9.0 – CLÁUSULA NONA – DAS SANÇÕES

9.1 – Pela inexecução total ou parcial deste contrato, a Administração poderá garantir a prévia defesa, aplicar a **CONTRATADA** as seguintes sanções:

9.1.1 – Advertência;

9.1.2 – Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Santo Antônio do Leverger, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

9.1.3. De acordo com o termo de referencia que fazem parte integrante da Adesão 004/2023.

## 10.0 – CLÁUSULA DÉCIMA – DO REAJUSTE E DO REEQUILIBRIO

### 10.1. – DO REAJUSTE



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

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

VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:8274690  
7100

Assinado de forma  
digital por VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:82746907100  
Dados: 2023.02.15  
15:43:09 -04'00'

<b>PMSAL</b>
Fls. _____
Rub. _____

10.1.1 – Os preços dos serviços objeto desta licitação são fixos e irrevogáveis, pelo prazo de 01 (um) ano, contados a partir da data de apresentação da proposta.

10.2.2 – Após um ano poderá haver reajuste pelo IPCA.

### 10.2 – DO REEQUILIBRIO

10.2.1 – O valor do contrato poderá ser revisto mediante solicitação da contratada com vista à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da mesma, na forma do artigo 65, inciso II, alínea d, da lei 8666/93, e observados os itens subsequentes deste termo de referência.

10.2.2 – As eventuais solicitações, observadas o disposto no item anterior, deverão fazer-se acompanhar de comprovação de superveniência do fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos do contrato.

10.2.3 – Deverão estar presentes os seguintes pressupostos da concessão do direito, quais sejam:

- Elevação dos encargos do particular;
- Ocorrência de evento posterior à assinatura do Contrato;
- Vínculo de causalidade entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos da empresa;
- Imprevisibilidade da ocorrência do evento

### 11.0 – CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO

11.1 – Conforme a **Portaria nº 021/GP/2023**, o acompanhamento e a fiscalização da execução do presente contrato será feito pela servidora **EDIMARA VERONICA DA SILVA – CPF: 014.609.041-17**, designado pela Secretaria Municipal de Gestão, nos termos do art.67 da Lei nº 8.666/93, competindo-lhe tomar todas as providências, de modo assegurar que este seja executado de acordo com as cláusulas avançadas.

### 12.0 – CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

12.1 - As despesas decorrentes do objeto desta licitação serão empenhadas na secretarias municipais:

Secretaria Municipal de Gestão

Dotação: 04.122.0029.2120

Natureza de Despesa: 33.90.30.00

Fonte: 150000000000

### 13.0 – CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

13.1 - O foro da Comarca de Santo Antônio do Leverger, Estado de Mato Grosso, é o competente para dirimir eventuais pendências acerca deste Contrato, na forma da lei nacional de licitações, art. 55, § 2º.

### 14.0 – CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 – Este Contrato se sujeita ainda e no que couber às Leis municipais inerentes ao assunto.

14.2 – Fica a CONTRATADA obrigada a manter as mesmas condições de habilitação durante toda a vigência do contrato, especialmente no que diz respeito à seguridade social – INSS e FGTS. E, por estarem justos e contratados, assina o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.



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. \_\_\_\_\_

Santo Antônio do Leverger -MT, 15 de Fevereiro de 2023.

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL

VALMIR  
RODRIGUES  
PENA:8274690710  
0

Assinado de forma digital  
por VALMIR RODRIGUES  
PENA:82746907100  
Dados: 2023.02.15  
15:43:42 -04'00'

Valmir Rodrigues Pena  
ORIGINAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
CNPJ: 05.774.463/0001-24

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

2. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:



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

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

PMSAL
Fls. _____
Rub. _____

**PROCESSO ADMINISTRATIVO 050/2023**  
**ADESÃO Nº 019/2023**  
**CONTRATO Nº 075/2023**

CONTRATO QUE FAZEM DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER E DE OUTRO A EMPRESA PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA.

O **Município de Santo Antônio do Leverger - MT**, Pessoa Jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Santo Antônio, 245, Centro, CEP 78.180-000, devidamente inscrita no CGC/MF sob o n.º 03.507.555/0001-12, neste ato representado pela sua Prefeita Sra. **FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES**, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa **PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o Nº 18.009.871/0001-31, com sede na Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 1731, Bairro: Bosque da Saúde, CEP: 78.050-000, Cidade: Cuiabá-MT, neste ato representado pelo sócio administrador **Sr. Waldemar Gil Correa Barros**, CPF n.º **001.400.891-28**, residente e domiciliado na cidade de Cuiabá/MT, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, resolvem celebrar entre si o presente de contrato de prestação de serviços, que será regido pela Lei 8.666/93 e suas respectivas alterações e pelo dispostos nas cláusulas seguintes:

**1.0 – DO OBJETO E FINALIDADE**

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERMEDIÇÃO E GERENCIAMENTO NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, CONSULTAS E EXAMES E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA.**

Item	Unidade	Valor	Estimativa de taxa administrativa	Estimativa + taxa
1 – SISTEMAS DE SERVIÇO DE GESTAO ADMINISTRATIVA EM SAUDE POR INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM GERAL, COM REDE CREDENCIADA FORNECIDADE PELA CONTRATADA.	12 meses	R\$ 700.000	1,50%	R\$ 710.500,00



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.106-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

Fis. \_\_\_\_\_

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

2 - SISTEMA DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MOVEIS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA UTILIZAÇÃO NAS ATIVIDADES EM SAÚDE PÚBLICA, COM REDE CREDENCIADA FORNECIDA PELA CONTRATADA	12 meses	R\$ 300.000,00	1,50%	R\$ 304.500,00
3 - SISTEMA DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM REPAROS EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS COM FORNECIMENTO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS.	12 meses	100.000,00	1,5	R\$ 101.500,00
5 - SISTEMA DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS COM REDE CREDENCIADA FORNECIDA PELA CONTRATADA.	12 meses	R\$ 50.000,00	1,50%	R\$ 50.750,00
6 - SISTEMA DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE POR INTERMEDIÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS MÉDICOS COM REDE CREDENCIADA FORNECIDA PELA CONTRATADA.	12 meses	50.000,00	1,50%	51.000,00
<b>VALOR GLOBAL</b>				<b>R\$ 1.218.250,00</b>

### 3.0 - CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO

3.1 - A vigência do presente contrato será de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, prorrogável no interesse das partes até o máximo previsto em Lei.

### 4.0 - CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - Receberá a **CONTRATADA** pelo item citada na Cláusula Primeira, o valor a ser pago após a apresentação das ordens de fornecimento referente à entrega dos serviços devidamente aprovado pelo o gestor municipal apresentação da Nota Fiscal correspondente devidamente atestada pela a fiscal do contrato.

### 5.0 - CLÁUSULA QUINTA - DA LICITAÇÃO

Para celebração do presente contrato foi instaurado procedimento de **Adesão a ata de registro de preço nº 35/2022**, Correspondente ao Pregão Presencial 035/2022, oriunda da **Prefeitura Municipal de Ribeirão Cascalheira-MT**, na quais as partes encontram-se vinculadas à proposta da **CONTRATADA** entre outros anexos.

### 6.0 - CLÁUSULA SEXTA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL A ESTE CONTRATO E AOS CASOS OMISSOS.

6.1 - As partes declaram-se sujeitas às disposições da Lei Federal 8.666/93 e todas as suas alterações, que será aplicada em sua plenitude a este Contrato, bem como aos casos omissos resultantes desta pactuação.



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.100-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

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

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

### 7.0 - CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

7.1 - O presente instrumento poderá ser rescindido por iniciativa de qualquer uma das partes, mediante notificação de no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

7.2 - constituem motivos para rescisão sem indenização:

7.2.1 – o descumprimento de qualquer das cláusulas deste Contrato;

7.2.2 – a subcontratação total ou parcial do seu objeto;

7.2.3 – o cometimento reiterado de falta na sua execução;

7.2.4 – a decretação de falência ou insolvência civil;

7.2.5 – a dissolução da sociedade ou falecimento de todos os sócios;

7.2.6 – razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, devidamente justificadas pela máxima autoridade da Administração e exarada no processo administrativo a que se refere o Contrato;

7.2.7 – ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada impeditiva da execução do contrato.

7.3 – É direito da Administração, em caso de rescisão administrativa, usar das prerrogativas do art. 77 da Lei 8.666/93.

7.4 – No caso de rescisão antecipada deste Contrato, ficará a **CONTRATANTE** obrigada a pagar a **CONTRATADA**, na proporção dos que já tiverem sido entregues, desde que está última não tenha dado causa ao motivo da rescisão.

7.4.1 – A proporcionalidade deste item será calculada em quantitativo entregue.

### 8.0 - CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES

8.1 – Da **CONTRATANTE**:

8.1.1 – Efetuar os pagamentos pelo item entregue conforme o disposto na Cláusula Quarta item 4.1.

8.1.2 – Notificar, formal e tempestivamente a **CONTRATADA** sobre irregularidades observadas no cumprimento do contrato;

8.1.3 – Designar um servidor ao qual caberá a responsabilidade de acompanhar, fiscalizar e avaliar a dos materiais, conforme legislação vigente.

8.1.4 – Oferecer todas as informações necessárias para que a licitante vencedora possa executar o objeto adjudicado dentro das especificações;

8.1.5 – Proporcionar todas as facilidades visando à boa execução do objeto do contrato.

8.2 – Da **CONTRATADA**:

8.2.1 – Realizar o objeto deste nos locais supracitados e informados na Ordem de Serviço;

8.2.2 – Realizar o objeto de acordo com os prazos estabelecidos na proposta, contados a partir da data do recebimento da Ordem de Serviço;

8.2.3 – Responsabilizar-se por todos os ônus relativos ao fornecimento da Prestação de Serviço a ser adjudicado estabelecido na Ordem de Serviço;

8.2.4 – Manter, durante toda a execução da Ordem de Serviço, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

8.2.5 – A empresa deverá colocar a disposição um número de telefone 24 horas para eventual socorro;

8.2.6 – Notificar por escrito, à empresa contratada, toda e qualquer irregularidade constatada durante o recebimento dos serviços;



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.100-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL
Fls. _____
Rub. _____

- 8.2.7 – Permitir e facilitar, a qualquer tempo, a fiscalização pelo CONTRATANTE dos serviços a serem executados, por servidor e/ou por preposto por ele indicados, facultando lhes o livre acesso às instalações em que os trabalhos serão desenvolvidos, quando for necessária a vistoria, para comprovação da perfeita execução dos serviços e verificação das peças empregadas;
- 8.2.8 – Disponibilizar local adequado e servidor responsável para informar eventuais falhas do equipamento ou sistema e também, acompanhar a execução dos serviços;
- 8.2.9 – Deverá em caso de qualquer avaria no equipamento de rastreamento, responsabilizar-se, substituindo-o, de modo a evitar a interrupção dos serviços de remoção e transporte, conforme solicitado;
- 8.2.10 – Fica obrigada a manter os equipamentos, o sistema e demais materiais necessários ao bom desempenho da prestação dos serviços, em perfeitas condições de uso e manutenção necessárias;
- 8.2.11 – Deverá emitir DIÁRIO DE BORDO de acordo com instruções da Secretaria de Saúde;
- 8.2.12 – No caso de eventuais defeitos apresentados pelo equipamento de rastreamento ou cartão de gerenciamento, deverá a empresa providenciar imediatamente a sua recuperação e, simultaneamente, efetuar a substituição por outro, prezando a celeridade e perfeita execução do objeto licitado;
- 8.2.13 – Todas as despesas inerentes à realização dos serviços, tais como: manutenção, seguros, taxas, impostos, salários, encargos trabalhistas, sociais e outros que resultarem do fiel cumprimento dos serviços propostos, será inteiramente de responsabilidade da empresa contratada.

## **9.0 – CLÁUSULA NONA – DAS SANÇÕES**

- 9.1 – Pela inexecução total ou parcial deste contrato, a Administração poderá garantir a prévia defesa, aplicar a **CONTRATADA** as seguintes sanções:
- 9.1.1 – Advertência;
- 9.1.2 – Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Santo Antônio do Leverger, por prazo não superior a 02 (dois) anos.
- 9.1.3. De acordo com o termo de referência que fazem parte integrante da Adesão 019/2023.

## **10.0 – CLÁUSULA DÉCIMA – DO REAJUSTE E DO REEQUILÍBRIO**

### **10.1. – DO REAJUSTE**

- 10.1.1 – Os preços dos serviços objeto desta licitação são fixos e irremovíveis, pelo prazo de 01 (um) ano, contados a partir da data de apresentação da proposta.
- 10.2.2 – Após um ano poderá haver reajuste pelo IPCA.

### **10.2 – DO REEQUILÍBRIO**

- 10.2.1 – O valor do contrato poderá ser revisto mediante solicitação da contratada com vista à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da mesma, na forma do artigo 65, inciso II, alínea d, da lei 8666/93, e observados os itens subsequentes deste termo de referência.
- 10.2.2 – As eventuais solicitações, observadas o disposto no item anterior, deverão fazer-se acompanhar de comprovação de superveniência do fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos do contrato.
- 10.2.3 – Deverão estar presentes os seguintes pressupostos da concessão do direito, quais sejam:
- a) Elevação dos encargos do particular;



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

Avenida Santo Antônio, 245, Centro - CEP 78.160-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

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

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

- b) Ocorrência de evento posterior à assinatura do Contrato;
- c) Vínculo de causalidade entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos da empresa;
- d) Imprevisibilidade da ocorrência do evento

### 11.0 – CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO

11.1 – Conforme a **Portaria nº 090/GP/2023**, o acompanhamento e a fiscalização da execução do presente contrato será feito pelo servidor **LIDIA CRISTINA PAIVA RAMBO – CPF: 042.801.981-10**, designado pela Secretaria Municipal de Saúde, nos termos do art.67 da Lei nº 8.666/93, competindo-lhe tomar todas as providências, de modo assegurar que este seja executado de acordo com as cláusulas avançadas.

### 12.0 – CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

12.1 - As despesas decorrentes do objeto desta licitação serão empenhadas na secretaria municipal:

Secretaria Municipal de Saúde

Dotação: 10.301.0009.2037

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.301.0009.2043

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.302.0011.2042

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.303.0009.2040

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

Dotação: 10.302.0011.2041

Natureza de Despesa: 33.90.39.00.00

Fonte: 1500100200; 1600000060; 1621000000

### 13.0 – CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

13.1 - O foro da Comarca de Santo Antônio do Leverger, Estado de Mato Grosso, é o competente para dirimir eventuais pendências acerca deste Contrato, na forma da lei nacional de licitações, art. 55, § 2º.

### 14.0 – CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 – Este Contrato se sujeita ainda e no que couber às Leis municipais inerentes ao assunto.

14.2 – Fica a CONTRATADA obrigada a manter as mesmas condições de habilitação durante toda a vigência do contrato, especialmente no que diz respeito à seguridade social – INSS e FGTS. E, por estarem justos e contratados, assina o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER

Avenida Santo Antônio, 245, Centro – CEP 78.166-000  
TEL: (065) 3341-1346

PMSAL

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

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

Santo Antônio do Leverger –MT, 25 de Abril de 2023.

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL

Assinado digitalmente por:  
WALDEMAR GIL CORREA BARROS  
CPF: 001.400.891-28  
Data: 25/04/2023 21:03:07 -04:00

digital sign  
PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA  
CNPJ: 18.009.871/0001-31

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

2. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: S43R8-VB6C5-Q9F7E-5EAB7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ WALDEMAR GIL CORREA BARROS (CPF 001.400.891-28) em 25/04/2023  
22:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://assinador.signingdesk.com.br/validate/S43R8-VB6C5-Q9F7E-5EAB7>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://assinador.signingdesk.com.br/validate>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.21  
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\$ 1.380.000,00  
DEBITO EM: 19/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.78C.024.3B2.7D9.170



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 00000003323/2024**

EMITIDO EM: 19/08/2024 REALIZADO EM: 19/08/2024 EMPENHO: 00000004182/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007889/2024

**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 DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

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

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA DEPROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 2508/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 371.986,00 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 371.986,00 \*\* TREZENTOS E SETENTA E UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

**LÍQUIDO A PAGAR 371.986,00**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1908	371.986,00

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:

**7889/2024**

REALIZADO EM: 12/08/2024

REF. EMPENHO:

4182/2024 ORDINÁRIO

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022  
NAD: 000000002508/2024

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022

MODALIDADE: Pregão

Nº MODALIDADE: 00000017/2022

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

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 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 DE 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

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

NÚMERO:

CEP: 78.061-346

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 2508/2024

**VALORES**

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **371.986,00**

LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:

SALDO A LIQUIDAR: 0,00

\*\* TREZENTOS E SETENTA E UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS\*\*

**DOCUMENTOS FISCAIS**

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	83	1	12/08/2024	371.986,00
			TOTAL:	371.986,00
			TOTAL LIQUIDO:	371.986,00

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LEVERGER</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b>	Número da Nota <b>83</b>
		Data e Hora de Emissão <b>12/8/2024 00:00:00</b>
		Código de Verificação <b>ZKHDIQGI5AB</b>

**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 2508/2024.

**ATESTADO**

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

S.A. de Leverger-MT, 12 / 08 / 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>371.986,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>371.986,00</b>	<b>3,0000</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 371.986,00</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>11.159,58</b>	<b>11.159,58</b>	<b>360.826,42</b>			

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- ENQUADRAMENTO: **RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)**
- VENCIMENTO DO ISS: **10/09/2024**
- **NOTA AVULSA**

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



Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>			CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211935</b>		Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>371.986,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>11.159,58</b>	

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 11.159,58 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 379,42

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 83 Emitida

Em: 12/08/2024

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>379,42</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>11.555,40</b>

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

5211935

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº:

do Banco:

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

Ficha de Caixa

Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>			CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211935</b>		Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Pagamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>371.986,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>11.159,58</b>	

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 11.159,58 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 379,42

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 83 Emi

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>379,42</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>11.555,40</b>

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

5211935

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

<b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>					81640000115 1 55403964202 6 41024000000 1 00005211935 1	
Local de Pagamento <b>BANCO DO BRASIL</b> Pagável nas Agências do Banco do Brasil						
Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>			CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211935</b>		Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>371.986,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>11.159,58</b>	

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 11.159,58 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 379,42

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45)



(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>379,42</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>11.555,40</b>

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

5211935

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO





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: **4182/2024**

TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO

DATA DO EMPENHO: 12/08/2024

CONTRATO: **81/2022**

ADITIVO:

TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

NAD: 00000002508/2024

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022

MODALIDADE: PREGÃO

Nº MODALIDADE: 00000017/2022

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

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 499

ÓRGÃO: 04

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 DE 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

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 2508/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 500.388,13

VALOR DO EMPENHO: **371.986,00**

SALDO ATUAL: 128.402,13

EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:

**\*\* TREZENTOS E SETENTA E UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS \*\***

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 21/10/2024

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

**NOTA DE PAGAMENTO 0000003324/2024**

EMITIDO EM: 19/08/2024 REALIZADO EM: 19/08/2024 EMPENHO: 0000004183/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007888/2024

**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 DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREADOR**

**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 DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 61/2022 - NAD Nº 2494/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 336.487,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 336.487,00  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00  
PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* TREZENTOS E TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS\*\*

**LÍQUIDO A PAGAR 336.487,00**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1908	336.487,00

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 MELHORANCA  
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: **7888/2024** REALIZADO EM: 12/08/2024 REF. EMPENHO: 4183/2024 ORDINÁRIO

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002494/2024  
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: 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 2494/2024

**VALORES**

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **336.487,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* TREZENTOS E TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS\*\*

**DOCUMENTOS FISCAIS**

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	82	1	12/08/2024	336.487,00
TOTAL:				336.487,00
TOTAL LIQUIDO:				336.487,00

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LEVERGER</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE	Número da Nota <b>82</b>
		Data e Hora de Emissão <b>12/8/2024 00:00:00</b>
		Código de Verificação <b>KO4LL4GF5AB</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
CPF/CNPJ: <b>31.218.377/0001-45</b>		Inscrição Municipal: <b>0</b>
Nome/Razão Social: <b>R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>		
Endereço: <b>R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, , SALA 01, CENTRO, 78.470-00</b>		
Município: <b>ROSÁRIO OESTE</b>		UF: <b>MT</b>
Email: <b>renanmancio@hotmail.com</b>		Fone: <b>6598031684</b>
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
CPF/CNPJ: <b>03.507.555/0001-12</b>		Inscrição Municipal: <b>0</b>
Nome/Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER</b>		Inscrição Estadual: <b>0</b>
Endereço: <b>RUA SANTO ANTONIO, 245,, CENTRO, 78180-000</b>		
Município: <b>SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER</b>		UF: <b>MT</b>
Email: <b>prefeitureleverger@fisslex.com.br</b>		Fone: <b>(065) 3341-1346</b>
		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>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 N° 2494/2024.</b>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;"><b>ATESTADO</b></p> <p>Atesto para os devidos fins que os produtos/serviços foram entregues/executados conf. NF n° _____ Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</p> <p>S.A. de Leverger-MT, <u>12/08/24</u></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i> Responsável</p> </div>		
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\$)
<b>336.487,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
<b>0,00</b>	<b>336.487,00</b>	<b>3,0000</b>
Valor do ISS(R\$)		
<b>0,00</b>		
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 336.487,00</b>		
<b>RETENÇÕES</b>		
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)
<b>0,00</b>	<b>10.094,61</b>	<b>10.094,61</b>
Valor Líquido da Nota(R\$)		
<b>326.392,39</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
<b>- ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)</b> <b>- VENCIMENTO DO ISS: 10/09/2024</b> <b>- NOTA AVULSA</b>		

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



Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211934</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>336.487,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>10.094,61</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 10.094,61 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 343,21

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 82 Emitida

Em: 12/08/2024

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>343,21</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>10.454,22</b>

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:

5211934

Recebimento através do cheque nº:

Autenticação Mecânica

do Banco:

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

Ficha de Caixa

Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211934</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Pagamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>336.487,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>10.094,61</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 10.094,61 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 343,21

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 82 Emi

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>343,21</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>10.454,22</b>

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:

5211934

Autenticação Mecânica

<b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		<b>81630000104 6 54223964202 9 41024000000 1 00005211934 4</b>			
Local de Pagamento <b>BANCO DO BRASIL</b> Pagável nas Agências do Banco do Brasil		Vencimento <b>24/10/2024</b>			
Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211934</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>336.487,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>10.094,61</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 10.094,61 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 343,21

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



(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>343,21</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>10.454,22</b>

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:

5211934

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO



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: **4183/2024** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 12/08/2024  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002494/2024  
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 2494/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 836.875,13  
VALOR DO EMPENHO: **336.487,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 500.388,13 **\*\* TREZENTOS E TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS \*\***

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 21/10/2024

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 ANTONIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2494/2024**

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

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

		ITENS				
SEQ. CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
		ITENS				
SEQ. CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021823 ITEM 02-PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO , CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		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	2,0000	1.389,0000	2.778,00
0	000000021830 SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO).		UN - UNIDAD	10,0000	399,0000	3.990,00
0	000000021832 SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)		UN - UNIDAD	49,0000	298,0000	14.602,00
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

5814  
12/21



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 0000003325/2024**

EMITIDO EM: 19/08/2024 REALIZADO EM: 19/08/2024 EMPENHO: 00000004184/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007887/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 374  
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: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

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

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO 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 2470/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 434.842,62 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 434.842,62 \*\* QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA  
DOIS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

**LÍQUIDO A PAGAR 434.842,62**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1908	434.842,62

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 ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **7887/2024** REALIZADO EM: 12/08/2024 REF. EMPENHO: 4184/2024 ORDINÁRIO

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002470/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 374  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 003 FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA  
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037 MANUTENÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - 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: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

### CREDOR

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

### DESCRIÇÃO

EMPENHO 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 2470/2024

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **434.842,62** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA DOIS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS\*\*

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	84	1	12/08/2024	434.842,62
TOTAL:				434.842,62
TOTAL LIQUIDO:				434.842,62

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



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: **4184/2024** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 12/08/2024  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002470/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 374  
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: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

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

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO 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 2470/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 435.069,50  
VALOR DO EMPENHO: **434.842,62** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 226,88 \*\* QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA  
DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS \*\*

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 21/10/2024

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 ANTONIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2470/2024**

**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:** 00000374

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

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

**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE

**SUB-FUNÇÃO:** 301 - ATENÇÃO BÁSICA

**PROGRAMA:** 0009 - ATENÇÃO BASICA

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

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

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

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

**ITENS**

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021822	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLINICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE HORAS SEMANAIS.		H - HORA	9,0000	21.275,0000	191.475,00
0	000000021828	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ODONTOLOGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA ) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA.) (DIURNO).		UN - UNIDAD	7,0000	7.490,0000	52.430,00
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	9,0000	5.200,0000	46.800,00
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	000000021853	PRESTAÇÃO DE SERVICOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UN - UNIDAD	2,0000	5.200,0000	10.400,00
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
0	000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		UN - UNIDAD	1,0000	5.200,0000	5.200,00

*Handwritten notes:*  
Pg. 15/07  
4184  
12/08



**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 2470/2024**

**VALOR A SER EMPENHADO:** 434.842,62

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 45,00

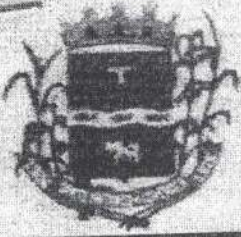
**VALOR POR EXTENSO:** QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS

Terça-feira, 30 de Julho de 2024

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

\_\_\_\_\_  
REGIANE PATRÍCIA LOPES PIRES  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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



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

Número: **61**  
Data e Hora: **28/12/2023**  
Código de V: **2YLL9G**

**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 ANTONIO DO LEVERGER** UF: **MT**  
Email: **prefeituraleverger@fisslex.com.br** Fone: **(065) 3341-1346**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE MÊS 11/2023 COM 495/GS/2023/SMS.**

**ATESTADO**  
Atesto para os devidos fins que os produtos/serviços foram entregues/executados conf. NF nº 66  
Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Levegger  
S.A. de Levegger-MT 28 12 23  
*[Assinatura]*  
Responsável

Serviço: **1705 Fornecedor de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados, trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço**

Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
<b>126.180,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>126.180,00</b>	<b>3.0000</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 126.180,00**

**RETENÇÕES**

INSS(R\$)	PTS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.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>3.785,40</b>	<b>3.785,40</b>	<b>122.394,60</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)**



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 0000003511/2024**

EMITIDO EM: 19/08/2024 REALIZADO EM: 19/08/2024 EMPENHO: 00000001126/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000006990/2024

**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: 50 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA**  
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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PROFISSIONAIS DA SAUDE CONFORME C.I Nº 77/GS/2024/SMS

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 103.852,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 60.437,99 \*\* SESSENTA MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 43.414,01

**LÍQUIDO A PAGAR 60.437,99**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1908	60.437,99

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

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 ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **6990/2024** REALIZADO EM: 27/02/2024 REF. EMPENHO: 1126/2024 ORDINÁRIO

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000088/2024  
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: 50 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

### CREADOR

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

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PROFISSIONAIS DA SAUDE CONFORME C.I Nº 77/GS/2024/SMS

### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **126.230,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* CENTO E VINTE E SEIS MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS\*\*

### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	66	1	27/02/2024	126.230,00
TOTAL:				126.230,00
TOTAL LIQUIDO:				126.230,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 9986 AYNE NADINE RIBEIRO TALAVEIRA DA SILVA  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 9986 AYNE NADINE RIBEIRO TALAVEIRA DA SILVA

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

Incluído por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
AUXILIAR DE CONTABIL



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: **1126/2024**

TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO

DATA DO EMPENHO: 09/02/2024

### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

NAD: 000000000088/2024

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022

MODALIDADE: PREGÃO

Nº MODALIDADE: 00000017/2022

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

### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 499

ÓRGÃO: 04

UNIDADE: 005

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00

SUBELEMENTO: 50

FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604

NATUREZA DE 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, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

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

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

NÚMERO:

CEP: 78.061-346

UF: MT

Tipo:

Banco:

Agência:

Conta:

Digito:

### DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PROFISSIONAIS DA SAUDE CONFORME C.I Nº 77/GS/2024/SMS

### VALORES

SALDO DA DOTAÇÃO: 0,00

VALOR DO EMPENHO: **126.230,00**

SALDO ATUAL: -126.230,00

EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:

**\*\* CENTO E VINTE E SEIS MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS \*\***

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

Incluído por: ADMINISTRADOR SISTEMA

\_\_\_\_\_  
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

### EXTRATO DE EMPENHO

EMPENHO: 1126/2024

TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO

DATA DO EMPENHO: 09/02/2024

CÓDIGO REDUZIDO: 499

ÓRGÃO/UNIDADE: 04 005 FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10 302 0011 20041 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

SUBELEMENTO: 50 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

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

CREDOR: 5294 R S M - SERVICOS MEDICOS LTDA

DESCRIÇÃO: EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PROFISSIONAIS DA SAUDE  
CONFORME C.I Nº 77/GS/2024/SMS

DATA	HISTÓRICO	NUMERO DOCUMENTO	DOC. RELAC.	VALOR
09/02/2024	EMPENHO	00000001126/2024	PE	
27/02/2024	LIQUIDAÇÃO	00000006990/2024	NF - 66	126.230,00
27/02/2024	PAGAMENTO	00000002273/2024	DA - 2702	126.230,00
				22.378,00

VALOR EMPENHADO	TOTAL LIQUIDADO	TOTAL PAGO	TOTAL ANULADO EMP.	TOTAL ANULADO LIQ.	TOTAL ANULADO PAG.
126.230,00	126.230,00	22.378,00	0,00	0,00	0,00
A PAGAR NÃO PROCESSADO		0,00	A PAGAR PROCESSADO		103.852,00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

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

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE PAGAMENTO 0000003510/2024**

EMITIDO EM: 19/08/2024 REALIZADO EM: 19/08/2024 EMPENHO: 0000001128/2024 LIQUIDAÇÃO: 0000006993/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 374  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 003 FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA  
FUNCTIONAL 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: 50 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

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

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PROFISSIONAIS DA SAUDE MES 01/2024 CONFORME C.I Nº 78/GS/2024/SMS

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 0,00 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 176.246,39 \*\* CENTO E SETENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

**LÍQUIDO A PAGAR**

176.246,39

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1908	176.246,39

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

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 ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **6993/2024** REALIZADO EM: 27/02/2024 REF. EMPENHO: 1128/2024 ORDINÁRIO

#### PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000102/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: Pregão  
Nº MODALIDADE: 00000017/2022  
CONTRATO: 00000081/2022 TIPO: 06 - Prestação de Serviço

#### DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 374  
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: 50 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

#### CREADOR

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

#### DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PROFISSIONAIS DA SAUDE MES 01/2024 CONFORME C.I Nº 78/GS/2024/SMS

#### VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **451.266,43** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM MIL E DUZENTOS E SESENTA E SE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS\*\*

#### DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	64	1	27/02/2024	451.266,43
TOTAL:				451.266,43
TOTAL LIQUIDO:				451.266,43

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 9986 AYNE NADINE RIBEIRO TALAVEIRA DA SILVA  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 9986 AYNE NADINE RIBEIRO TALAVEIRA DA SILVA

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

Incluído por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
AUXILIAR DE CONTABIL



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

Número da Nota

**33**

Data e Hora de Emissão

**15/2/2024 16:57:54**

Código de Verificação

**USDGAEUX88**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **31.218.377/0004-98**

Inscrição Municipal: **1687**

Nome/Razão Social: **RS- SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA PALM. PAES DE BARROS, SN, ANEXO AO HOSPITAL MUNICIPAL - HMSAL, CENTRO, 78180-000**

Município: **SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER**

UF: **MT**

Email: **rsmmed2018@gmail.com**

Fone: **65996103331**

**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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022. PSF 01/2024



Serviço:	Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)
<b>403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres</b>	<b>451.266,43</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>451.266,43</b>	<b>5.0000</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 451.266,43**

**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>22.563,32</b>	<b>22.563,32</b>	<b>428.703,11</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- ENQUADRAMENTO: **RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)**  
- VENCIMENTO DO ISS: **11/03/2024**

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



Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>	Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>23/10/2024</b>
Data do Documento <b>21/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211919</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>21/10/2024</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
				Base Cálculo <b>402.790,00</b>
				Valor do Documento <b>12.083,70</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 12.083,70 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 523,62

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 78 Emitida

Em: 10/07/2024

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>523,62</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>12.623,72</b>

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

Sacador Avalista:

Recebimento através do cheque nº:  
do Banco:

Autenticação Mecânica

5211919

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 <b>03.507.555/0001-12</b>	Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>23/10/2024</b>
Data do Documento <b>21/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211919</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Pagamento <b>21/10/2024</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
				Base Cálculo <b>402.790,00</b>
				Valor do Documento <b>12.083,70</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 12.083,70 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 523,62

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 78 Emi

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>523,62</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>12.623,72</b>

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

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

5211919

Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>	Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>23/10/2024</b>
Data do Documento <b>21/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211919</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>21/10/2024</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
				Base Cálculo <b>402.790,00</b>
				Valor do Documento <b>12.083,70</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 12.083,70 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 523,62

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



(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>523,62</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>12.623,72</b>

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

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO



390-689,90



Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>	Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211933</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
				Base Cálculo <b>314.671,00</b>
				Valor do Documento <b>9.440,13</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**  
**Exercício: 2024**  
**1.1.12050101 - R\$ 9.440,13 - ISSQN**  
**1.1.22121000 - R\$ 16,40 - Taxa de Expediente/Emolumentos**  
**Multa/Juros/Correção - R\$ 412,22**  
**Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 76 Emitida**  
**Em: 10/07/2024**

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>412,22</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>9.868,75</b>

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

Sacador Avalista: **5211933**  
 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 <b>03.507.555/0001-12</b>	Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211933</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Pagamento <b>22/10/2024</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
				Base Cálculo <b>314.671,00</b>
				Valor do Documento <b>9.440,13</b>

Ficha de Caixa

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**  
**Exercício: 2024**  
**1.1.12050101 - R\$ 9.440,13 - ISSQN**  
**1.1.22121000 - R\$ 16,40 - Taxa de Expediente/Emolumentos**  
**Multa/Juros/Correção - R\$ 412,22**  
**Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 76 Emi**

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>412,22</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>9.868,75</b>

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

Sacador Avalista: **5211933**  
**Autenticação Mecânica**

**Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger**  
**81630000098 0 68753964202 9 41024000000 1 00005211933 6**

Local de Pagamento <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>Pagável nas Agências do Banco do Brasil</b>		Vencimento <b>24/10/2024</b>
Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>	Agência/Cód. Cedente	
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211933</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
				Base Cálculo <b>314.671,00</b>
				Valor do Documento <b>9.440,13</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**  
**Exercício: 2024**  
**1.1.12050101 - R\$ 9.440,13 - ISSQN**  
**1.1.22121000 - R\$ 16,40 - Taxa de Expediente/Emolumentos**  
**Multa/Juros/Correção - R\$ 412,22**  
**Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001**



(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>412,22</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>9.868,75</b>

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

Sacador Avalista: **5211933**  
**Autenticação Mecânica**



Ficha de Compensação  
**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**

305.234,47



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: **1128/2024**

TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO

DATA DO EMPENHO: 09/02/2024

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022  
NAD: 000000000102/2024

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000061/2022  
MODALIDADE: PREGÃO

Nº MODALIDADE: 00000017/2022

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

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 374

ÓRGÃO: 04

UNIDADE: 003

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00

SUBLELEMENTO: 50

FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000

NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA

MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO

**CREDOR**

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

ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO DA FONSECA N 925 ANEXO HOS

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ROSARIO OESTE

**Tipo:**

**Banco:**

**Agência:**

**Conta:**

**Digito:**

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

NÚMERO:

CEP: 78.061-346

UF: MT

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PROFISSIONAIS DA SAUDE MES 01/2024 CONFORME C.I Nº 78/GS/2024/SMS

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 0,00

VALOR DO EMPENHO: **451.266,43**

SALDO ATUAL: -451.266,43

EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:

**\*\* QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM MIL E DUZENTOS E SESENTA E SE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS \*\***

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

Incluído por: ADMINISTRADOR SISTEMA

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

CONTADOR

CRC

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

PREFEITA MUNICIPAL

*Material*

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:46:00  
3943/3943 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO INCRE C STO ANT  
AGENCIA: 3943-8 CONTA: 20.092-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.046.000.276.695
VALOR TOTAL	27.289,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORIGINAL COM E SERV LTDA  
AGENCIA: 0046-9 CONTA: 276.695-7  
NR. DOCUMENTO 553.943.000.020.092

=====

NR. AUTENTICACAO	A.735.489.EE3.107.E87
------------------	-----------------------

*Material expediente*



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 0000003518/2024**

EMITIDO EM: 19/06/2024 REALIZADO EM: 19/06/2024 EMPENHO: 0000001475/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000008189/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 367  
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: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
SUBELEMENTO: 16 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600 ATENÇÃO BÁSICA  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 11733 ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME** CPF/CNPJ: 05.774.463/0001-24  
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 280 NÚMERO:  
BAIRRO: ARAÉS CEP:  
CIDADE: CUIABÁ UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE E PAPELARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO  
PROCESSO DE COMPRA 31/2023 - NAD Nº 2831/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 27.290,05 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 27.289,75 \*\* VINTE E SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,30

**LÍQUIDO A PAGAR 27.289,75**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1906	27.289,75

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

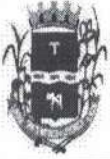
FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
ORDENADOR DA DESPESA

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.

ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME  
05.774.463/0001-24



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: 8189/2024 REALIZADO EM: 29/03/2024 REF. EMPENHO: 1475/2024 ORDINÁRIO

PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000031/2023 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO
NAD: 000000002831/2024
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000031/2023
MODALIDADE: Adesão à ARP
Nº MODALIDADE: 00000004/2023
CONTRATO: 00000018/2023 TIPO: 02 - Compra

DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 367
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: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 16 MATERIAL DE EXPEDIENTE
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600 ATENÇÃO BÁSICA
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

CREDOR

CÓDIGO: 11733 ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME CPF/CNPJ: 05.774.463/0001-24
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 280 NÚMERO:
BAIRRO: ARAÉS CEP:
CIDADE: CUIABÁ UF: MT

Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE E PAPELARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO
PROCESSO DE COMPRA 31/2023 - NAD Nº 2831/2024

VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: 27.290,05 LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* VINTE E SETE MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS E CINCO CENTAVOS

DOCUMENTOS FISCAIS

Table with 5 columns: DOCUMENTO FISCAL, NÚMERO, SÉRIE, DATA, VALOR. Row 1: NF-e (ICMS), 000007772, 001, 29/03/2024, 27.290,05. Row 2: TOTAL: 27.290,05. Row 3: TOTAL LIQUIDO: 27.290,05

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 6667 KELLY CRISTINA FERREIRA RAMOS
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10303 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA Data: 05/11/2024

Incluído por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA

SERVIÇO DE CONTABILIDADE
AUXILIAR DE CONTABIL

RSCFBEMUS DE ORIGINAL COMERCIO E SERVIÇO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/03/2024 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - VALOR TOTAL: R\$ 27.289,75

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.007.772  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ORIGINAL COMERCIO E SERVIÇO**

Avenida Quinze de Novembro, 507 - Centro Sul - CEP:78020-301 - Cuiabá -MT  
 TEL: (65)3052-7001  
 vendas@grupooriginal.net.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.007.772 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 5124 0305 7744 6300 0124 5500 1000 0077 7212 9882 3730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 151240017505908 01/03/2024 14:59:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 132249138 05.774.463/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER

CNPJ / CPF  
 03.507.555/0001-12

DATA DA EMISSÃO  
 01/03/2024

ENDEREÇO  
 AV SANTO ANTONIO, 245

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 78018-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 01/03/2024

MUNICIPIO  
 SANTO ANTONIO DO LEVERGER

FONE / FAX  
 (65)3341-1346

UF  
 MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14:58:39

VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.162,20	1.557,58	0,00	0,00	9.101,98	27.289,75
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 27.289,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
12368	PAPEL SULFITE A4 500FLS	48025610	060	5405	RSM	300,0000	23,8900	7.167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10523	GRAMPO GALVANIZADO 106/6 CX	83052000	000	5102	CX	15,0000	22,0000	330,00	0,00	330,00	56,10	0,00	17,00	0,00
347	PASTA ABA ELASTICA CRISTAL	42021210	000	5102	UN	60,0000	4,0000	240,00	0,00	240,00	40,80	0,00	17,00	0,00
8061	ESTILETE LARGO	82119390	060	5405	UN	28,0000	4,6000	128,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9264	PEN DRIVE 4 GB	85235190	060	5405	UN	15,0000	38,0000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12270	COLA BRANCA 1KG	35061090	000	5102	UN	40,0000	21,8300	873,20	0,00	873,20	148,44	0,00	17,00	0,00
13414	GRAMPO TRILHO POLIPROPILENO CX COM 50 UNIDADES	83052000	000	5102	UN	12,0000	23,9000	286,80	0,00	286,80	48,76	0,00	17,00	0,00
9318	PERFURADOR 2 FUROS ATE 10 FLS	84729040	000	5102	UN	15,0000	30,5000	457,50	0,00	457,50	77,78	0,00	17,00	0,00
1177	PISTOLA DE COLA QUENTE GRANDE BIV	85167990	000	5102	UN	10,0000	103,7700	1.037,70	0,00	1.037,70	176,41	0,00	17,00	0,00
8272	BOBINA KRAFT 60CM 6KG	48025692	000	5102	UN	25,0000	200,4000	5.010,00	0,00	5.010,00	851,70	0,00	17,00	0,00
12927	PASTA SANFONADA 31 DIVISÓRIAS	42021210	000	5102	UN	15,0000	61,8000	927,00	0,00	927,00	157,59	0,00	17,00	0,00
12284	CAIXA ORGANIZADORA 26,2 X 17,7 X 6,5CM	39249000	060	5405	UN	40,0000	100,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	FITA ADES PVC 45X40M TRANSP	39191010	060	5405	UN	400,0000	7,8000	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8902	CANETA ESF. CRISTAL PRETA CAIXA C/ 50	96081000	060	5405	CX	25,0000	63,1600	1.579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CANETA ESF. VERMELHA CAIXA C/ 50	96081000	060	5405	CX	25,0000	62,5100	1.562,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO**

Atesto que os produtos/serviços foram entregues / executados conforme NF Nº. \_\_\_\_\_

Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger

Santo Antônio de Leverger - MT, 01/03/24

*Milly Adriano S. da Silva*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO PRESUMIDO Inf. Contribuinte: CONFERIR

MERCADORIA NA ENTREGA - NAO ACEITAMOS RECLAMACAO POSTERIOR \*\*

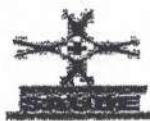
PROCON: R.BALTAZAR NAVARROS, 567 - BANDEIRANTES - FONE 35100 3013 8500 - /BAIRRO: ARAÉS- CUIABA - MT \*\*ICMS: SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA, ANEXO X, DO RICMS/MT

BANCO DO BRASIL: Agência 0046-9 Conta Corrente 276695-7 SECRETARIA DE SAUDE /PRONTO ATENDIMENTO/IMPOSTO DE RENDA A SER RETIDO 1,2% R\$ 327,47 REAIS

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 9.101,98, Federal R\$ 4.462,71, Estadual R\$ 4.639,27 - fonte IBPT

16445  
11/03

NFe sistemagfil.com.br



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER /MT,08 DE FEVEREIRO DE 2024**

<b>COMUNICAÇÃO INTERNA</b>		<b>CI N°94/GS/202</b> Fone: 3341-1229		
Da: <b>Secretaria Municipal de Saúde</b> Sr. Hamilton Silva		Para: <b>Secretaria de Gestão</b> Sr. José Manoel Marçal		
Senhor Secretário.				
Cumprimento cordialmente Vossa Senhoria, e na oportunidade venho através desta solicitar a aquisição de materiais de expediente e papeleria para atender a demanda secretaria Municipal de Saúde, empresa Original Comércio e serviços LTDA CNPJ 05.774.463/0001-24 Processo Administrativo N°011/2023 Adesão N°004/2023 Contrato N°018/2023.				
ITEM	PRODUTO	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
23	GRAMPO GALVANIZADO 106	15 CX	R\$22,00	R\$330,00
30	PASTA ELASTICA CRISTAL	60 UN	R\$4,00	R\$240,00
10	PAPEL SULFITE A4, 210 X 297 MM, BRANCO, 75GR, ALCALINO, 99,99 %NÃO ATOLAMENTO, RESMA COM 500 FOLHAS ISO 9001 E 14001, LIVRE DE CLORO ELEMENTAR.	300 UN	R\$ 23,89	R\$7.167,00
42	PEN DRIVE 04 GB	UN 15	R\$38,00	R\$570,00
79	COLA BRANCA IK	40 UN	R\$21,83	R\$873,20
114	CAIXA ORGANIZADORA 26,2X17	40 UN	R\$100,00	R\$4.000,00
36	ESTILETE - EM PLASTICO ABS, LAMINA DE ACO INOX, COM LARGURA DE 15,00MM, COM GUIA DE ACO INOX E DISPOSITIVO PARA TRAVAR E SUBSTITUIR A LAMINA	28 UN	R\$ 4,60	R\$128,80
48	GRAMPO TRILHO	12 CX	R\$23,90	R\$286,80
60	PERFURADOR 02 FUROS	15 UN	R\$30,50	R\$457,50
101	PASTA SANFONADA	15 UN	R\$61,80	R\$927,00
71	PAPEL GRAFT - BOBINA	25UN	R\$ 200,40	R\$5.010,00
198	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES	25 CX	R\$ 63,16	R\$1.579,00
199	CANETA - ESFEROGRAFICA TINTA VERMELHA TAMPA CAIXA COM 50 UNIDADES	25 CX	R\$ 62,51	R\$1562,75
132	FITA ADESIVA TRANSPARENTE	400 UN	R\$7,80	R\$3.120,00
66	PISTOLA DE COLA QUENTE GRANDE	10 UN	R\$103,77	R\$1.037,70
<b>TOTAL</b>				<b>27.289,75</b>
FONTE:16000000600 DOTAÇÃO: 2037				
Certos de poder contar com a vosso apoio, desde ja agradecemos Atenciosamente.				
 Hamilton Silva Secretário Municipal de Saúde				
Entregue dia: Por:		Recebida em: Por:		



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: **1475/2024** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 29/03/2024  
CONTRATO: **18/2023** ADITIVO: TIPO: **02 - COMPRA**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000031/2023 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002831/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000031/2023  
MODALIDADE: ADESAO À ARP  
Nº MODALIDADE: 00000004/2023  
CONTRATO: 00000018/2023 TIPO: 02 - Compra

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 367  
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: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
SUBELEMENTO: 16 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600 ATENÇÃO BÁSICA  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 11733 ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME** CPF/CNPJ: 05.774.463/0001-24  
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 280 NÚMERO:  
BAIRRO: ARAÉS CEP:  
CIDADE: CUIABÁ UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE E PAPELARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO  
PROCESSO DE COMPRA 31/2023 - NAD Nº 2831/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 30.653,84  
VALOR DO EMPENHO: **27.290,05** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 3.363,79 \*\* VINTE E SETE MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS E CINCO CENTAVOS \*

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 05/11/2024

Incluido 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 2831/2024**

**FORNECEDOR: 11733 - ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME**

**PROC. COMPRA:** 31/2023  
**TIPO PROC.:** ADESÃO À ARP

**CPF/CNPJ:** 05.774.463/0001-24

**INSC. ESTADUAL:**

**ENDEREÇO:** AVENIDA MATO GROSSO, 280

**BAIRRO:** ARAÉS

**UF:** MT

**TELEFONE:** (06) 53341-1213 **E-MAIL:**

**CIDADE:** CUIABÁ

**CEP:**

**MODALIDADE:** ADESÃO À ARP

**Nº MOD.:** 4/2023

**ATA DE RP:** -

**CONTRATO:** 18/2023

**REDUZIDO:** 00000367

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

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

**FUNÇÃO:** 10 - SAÚDE

**SUB-FUNÇÃO:** 301 - ATENÇÃO BÁSICA

**PROGRAMA:** 0009 - ATENÇÃO BASICA

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

**ELEM. DESPESA:** 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

**FONTE RECURSO:** 16000000600 - ATENÇÃO BÁSICA

**DESCRIÇÃO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE E PAPELARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO

ITENS							
SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000022422	PAPEL SULFITE A4, 210 X 297 MM, BRANCO, 75GR, ALCALINO, 99,99 %NÃO ATOLAMENTO, RESMA COM 500 FOLHAS ISO 9001 E 14001, LIVRE DE CLORO ELEMENTAR.		UNIDADE	300,0000	23,8900	7.167,00
0	000000022429	GRAMPO PARA GRAMPEADOR - EM ACO GALVANIZADO, 106/6 CAIXA C/ 5000 UND		UNIDADE	15,0000	22,0000	330,00
0	000000022431	PASTA - DE PASTA PVC, COM ELASTICO, COM TAMANHO A4, PARA SER UTILIZADA COMO PASTA DE TRANSPARENTE, SOFT - CRISTAL		UNIDADE	62,0000	4,0000	248,00
0	000000022433	ESTILETE - EM PLASTICO ABS, LAMINA DE ACO INOX, COM LARGURA DE 15,00MM, COM GUIA DE ACO INOX E DISPOSITIVO PARA TRAVAR E SUBSTITUIR A LAMINA		UNIDADE	28,0000	4,6000	128,80
0	000000022436	PEN DRIVE - 4 GB, 72MM X 26MM X 14MM, CONEXAO USB 1.1 E USB 2.0, LEITURA 19MB/SEG, GRAVACAO 13MB/SEG, 110G		UNIDADE	15,0000	38,0000	570,00
0	000000022437	COLA - LIQUIDA, ATOXICA, NA COR BRANCA, SECAGEM NORMAL, TUBO COM 1 KG		UNIDADE	40,0000	21,8300	873,20
0	000000022438	GRAMPO FIXA PAPEL - TIPO TRILHO, DE PLASTICO, CAIXA 50 UNIDADE		UNIDADE	12,0000	23,9000	286,80
0	000000022440	PERFURADOR PARA PAPEL - EM ACO, COM CAPACIDADE DE 10 FOLHAS 75G/M2, COM 2 VAZADORES, NA COR PRETA		UNIDADE	15,0000	30,5000	457,50
0	000000022443	PAPEL - KRAFT, MEDINDO 140MX130CM,120G/M2, NA COR NATURAL, ROLO 50 METRO		UNIDADE	25,0000	200,4000	5.010,00
0	000000022450	LAPIS GRAFITE - EM MADEIRA, FORMATO SEXTAVADO, HB, MEDINDO 170,00MM, NA		UNIDADE	10,0000	103,0000	1.030,00



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

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

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2831/2024**

COR VERDE, CAIXA 144 UNIDADE MARCA  
IGUAL OU SUPERIOR  
MASTERPRINT

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ITENS				TOTAL
			MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	
0	000000022453	PASTA SANFONADA - PASTA PLASTICA SANFONADA, PESANDO. DE COM 31 DIVISÓRIAS, NO TAMANHO PARA CHEQUE, NA COR CORES VARIADAS		UNIDADE	15,0000	61,8000	927,00
0	000000022459	CAIXA ORGANIZADORA - EM PLASTICO, COM ENCAIXE EM CIMA E NAS LATERAIS, 26,20X17,70X8,50CM, NA COR TRANSPARENTE, EMPILHAVEL		UNIDADE	40,0000	100,0000	4.000,00
0	000000022463	FITA ADESIVA - DE POLIPROPILENO, MEDINDO 45MM X 50M, NA COR TRANSPARENTE, TIPO DUREX		UNIDADE	400,0000	7,8000	3.120,00
0	000000022483	CANETA - ESFEROGRAFICA CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL PONTA EM COBRE COM ESPESSURA DE 1,00MM TINTA PRETA TAMPA VENTILADA VALIDADE MINIMA DE 05 ANOS CAIXA COM 50 UNIDADES		CAIXA 50 UNI	25,0000	63,1600	1.579,00
0	000000022484	CANETA - ESFEROGRAFICA CORPO EM ACRILICO PONTA EM LATAO COM ESPESSURA DE 0,70MM TINTA VERMELHA TAMPA VENTILAD VALIDADE MINIMA DE 05 ANOS CAIXA COM 50 UNIDADES		CAIXA 50 UNI	25,0000	62,5100	1.562,75

**VALOR A SER EMPENHADO:** 27.290,05

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 1.027,00

**VALOR POR EXTENSO:** VINTE E SETE MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS E CINCO CENTAVOS

Sexta-feira, 1 de Março de 2024

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

Incluído Por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.35  
3943803293 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

RSMED - 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

FAVORCIDO: RSMED SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 31.218.377/0001-45

VALOR R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 17/09/2024

DOCUMENTO: 091701

AUTENTICACAO SISBB: 6.E94.91A.87D.369.397



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 0000003506/2024**

EMITIDO EM: 17/09/2024 REALIZADO EM: 17/09/2024 EMPENHO: 00000004766/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007884/2024

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

**DESCRIÇÃO**

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

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 324.636,00 PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
VALOR DO PAGAMENTO: 20.000,00 \*\* VINTE MIL REAIS\*\*  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 304.636,00

**LÍQUIDO A PAGAR 20.000,00**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	0000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1709	20.000,00

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

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 ANTÔNIO DE LEVERGER - MATO GROSSO

CNPJ: 03.507.555/0001-12

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: 7884/2024 REALIZADO EM: 13/09/2024 REF. EMPENHO: 4766/2024 ORDINÁRIO

PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO
NAD: 000000002501/2024
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

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

VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: 324.636,00 LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* TREZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS\*\*

DOCUMENTOS FISCAIS

Table with 5 columns: DOCUMENTO FISCAL, NÚMERO, SÉRIE, DATA, VALOR. Includes rows for Nota Fiscal (Outros Modelos) and TOTAL LIQUIDO.

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LEVERGER</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b>	Número da Nota <b>85</b>
		Data e Hora de Emissão <b>13/9/2024 00:00:00</b>
		Código de Verificação <b>PLPZ5BHN5AB</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
CPF/CNPJ: <b>31.218.377/0001-45</b> Nome/Razão Social: <b>R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> Endereço: <b>R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, , SALA 01, CENTRO, 78.470-00</b> Município: <b>ROSÁRIO OESTE</b> Email: <b>renanmancio@hotmail.com</b>		Inscrição Municipal: <b>0</b> UF: <b>MT</b> Fone: <b>6593031684</b>
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
CPF/CNPJ: <b>03.507.555/0001-12</b> Nome/Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER</b> Endereço: <b>RUA SANTO ANTONIO, 245, , CENTRO, 78180-000</b> Município: <b>SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER</b> Email: <b>prefeitureleverger@fisslex.com.br</b>		Inscrição Municipal: <b>0</b> Inscrição Estadual: <b>0</b> UF: <b>MT</b> Fone: <b>(065) 3341-1345</b>
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>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.</b>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;"><b>ATESTADO</b></p> <p>Atesto para os devidos fins que os produtos/serviços foram entregues/executados conf. NF nº _____ Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</p> <p>S.A. de Leverger-MT, <u>13/09/24</u></p> <p style="text-align: center;">_____ Responsável</p> </div>		
Serviço: <b>1705</b>	<b>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\$) <b>324.636,00</b>	Desconto Condicionado(R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incondicionado(R\$) <b>0,00</b>
Dedução(R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo(R\$) <b>324.636,00</b>	Aliquota(%) <b>3,0000</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 324.636,00</b>		Valor do ISS(R\$) <b>0,00</b>
<b>RETENÇÕES</b>		
INSS(R\$) <b>0,00</b>	PIS(R\$) <b>0,00</b>	COFINS(R\$) <b>0,00</b>
Outras Deduções(R\$) <b>0,00</b>	ISS Retido(R\$) <b>9.739,08</b>	C.S.L.L(R\$) <b>0,00</b>
Total das Retenções(R\$) <b>9.739,08</b>		IRRF(R\$) <b>0,00</b>
Valor Líquido da Nota(R\$) <b>314.896,92</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
<b>- ENQUADRAMENTO: RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)</b> <b>- VENCIMENTO DO ISS: 10/10/2024</b> <b>- NOTA AVULSA</b>		

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



Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211937</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>324.636,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>9.739,08</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 9.739,08 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 233,74

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 85 Emitida

Em: 13/09/2024

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>233,74</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>9.989,22</b>

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

5211937

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº:

do Banco:

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

Ficha de Caixa

Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211937</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Pagamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>324.636,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>9.739,08</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 9.739,08 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 233,74

Prestador: R S M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (31.218.377/0001-45) Nota Fiscal: 85 Emi

(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>233,74</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>9.989,22</b>

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

5211937

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger

81620000099 9 89223964202 8 41024000000 1 00005211937 7

Local de Pagamento



Pagável nas Agências do Banco do Brasil

Vencimento  
**24/10/2024**

Cedente <b>Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger</b>		CNPJ/CPF <b>03.507.555/0001-12</b>		Agência/Cód. Cedente	Vencimento <b>24/10/2024</b>
Data do Documento <b>22/10/2024</b>	Nº Documento <b>5211937</b>	Espécie Doc <b>DAM'S</b>	Aceite <b>S</b>	Data de Processamento <b>22/10/2024</b>	Base Cálculo <b>324.636,00</b>
Nº Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>9.739,08</b>

Instruções:

**IMPOSTO S/ SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA**

Exercício: 2024

1.1.12050101 - R\$ 9.739,08 - ISSQN

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

Multa/Juros/Correção - R\$ 233,74

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



(-) Desconto	<b>0,00</b>
(+) Taxa Administrativa	<b>16,40</b>
(+) Mora / Multas / Juros	<b>233,74</b>
(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
(=) Valor Cobrado	<b>9.989,22</b>

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

5211937

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO





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: **4766/2024** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 13/09/2024  
CONTRATO: **81/2022** ADITIVO: TIPO: **06 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000061/2022 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000002501/2024  
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**

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

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 544.882,13  
VALOR DO EMPENHO: **324.636,00** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 220.246,13 \*\* TREZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SEIS 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 ANTONIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2501/2024**

**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

**ITENS**

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
0	000000021823	ITEM 02-PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS			22,0000	1.379,0000	30.338,00
0	000000021826	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS			3,0000	1.389,0000	4.167,00
0	000000021830	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO/NOTURNO).			7,0000	399,0000	2.793,00
0	000000021832	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS. (DIURNO /NOTURNO)			31,0000	298,0000	9.238,00
0	000000021834	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTAPISQUIATRA -CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.		UNIDADE	2,0000	13.995,0000	27.990,00
0	000000021836	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS		UNIDADE	2,0000	13.990,0000	27.980,00
0	000000021837	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA- CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS.		UNIDADE	2,0000	16.890,0000	33.780,00
0	000000021838	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS			3,0000	16.890,0000	50.670,00
0	000000021840	PRESTACÃO DE SERVICOS MEDICO		UNIDADE	2,0000	15.440.0000	30.880.00

4766  
13/09



**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 2501/2024**

ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA -CONSULTA  
ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLINICOS

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ITENS				TOTAL
			MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	
0	000000021841	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS .		UNIDADE	2,0000	15.440,0000	30.880,00
0	000000021849	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.		UNIDADE	7,0000	9.360,0000	65.520,00
0	000000021856	ITEM 34-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.		MÊS	2,0000	5.200,0000	10.400,00

**VALOR A SER EMPENHADO:** 324.636,00

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 85,00

**VALOR POR EXTENSO:** TREZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

Sexta-feira, 30 de Agosto de 2024

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

REGIANE PATRÍCIA LOPES PIRES  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL

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

SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER /MT, 12 DE AGOSTO DE 2024

**COMUNICAÇÃO INTERNA**

Da: Secretaria Municipal de Saúde  
Sra. Regiane Patricia Lopes Pires  
Senhor Secretário

Nº :94/RH/2024  
Fone :3341-1229

Para: Secretaria de Planejamento  
Sr. Pedro Ribeiro Filho

Cumprimtando-o, sirvo do presente para solicitar empenho e posterior pagamento, no valor de **RS:324.577,00 (trezentos e vinte e quatro mil e quinhentos e setenta e sete reais)** em favor da Empresa RSMED – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 31.218.377/0001-45 EMPRESA ESPECIALIZADA EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE VISANDO ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER MT. PROCESSO ADMINISTRATIVO 082/2022 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2022 CONTRATO Nº 081/2022.


ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QTD	VALOR	VALORTOTAL
02	PLANTÃO MÉDICO –SEMANAL, 12H (NOTURNO)	UND	21	1.379,00	28.959,00
05	PLANTÃO MÉDICO –SEMANAL, 12H (DIURNO)	UND	03	1.389,00	4.167,00
09	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO ENFERMEIRO – 40 HORAS SEMANAIS	UND	199	399	55.461,00
10	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO – DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM – 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO PSF)	UND	30	298,00	8.940,00
8	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSQUIATRA	MES	02	13.995,00	27.990,00
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA ORTOPEDISTA	MES	02	13.990,00	27.980,00
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOSMEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA	MÊS	02	16.890,00	33.780,00
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOSMEDICO GINECOLOGISTA	MES	02	16.890,00	33.780,00
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOSMEDICO ENDOCRINOLOGISTA	MES	02	15.440,00	30.880,00
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA	MÊS	01	15.440,00	15.440,00

27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL 30 HORAS SEMANAIS.	MES	05	9.360,00	46.800,00
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE PORTARIA	MES	02	5.200,00	10.400,00
TOTAL GERAL					324.577,00

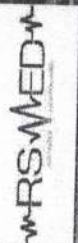
**Dotação: 2041**  
**Fonte: 1600000600**

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

Atenciosamente

  
Regiane Patricia Lopes Pires  
Secretaria Municipal de Saúde

RECEBIDA EM: \_\_\_\_\_ RECEBIDA POR: \_\_\_\_\_



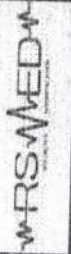
RELATORIO DE ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS E PSFS - MÊS DE AGOSTO DE 2024  
 MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER  
 PERÍODO: 09/08/2024 À 31/08/2024



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA MÉDICA CLÍNICO GERAL, CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS PERFAZENDO UMA JORNADA DE TRABALHO DE 40 HORAS SEMANAIS		MÊS	R\$ 21.275,00	R\$ -
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL - SEMANAL, 12H (NOTURNO), CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	21	UND	R\$ 1.379,00	R\$ 28.959,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL DOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADO, 12H (DIURNO) CONFORME ATRIBUIÇÕES DO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS		UND	R\$ 1.580,00	R\$ -
4	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL NÃO PRESENCIAL - MODALIDADE SOBRE AVISO CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS.		UND	R\$ 885,00	R\$ -
5	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL SEMANAL (DIURNO) 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS	3	UND	R\$ 1.389,00	R\$ 4.167,00
6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL (NOTURNO) SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS 12H PRESENCIAL, CONSULTAS AMBULATORIAIS, AVALIAÇÕES E ACOMPANHAMENTOS E OUTROS)		UND	R\$ 1.589,00	R\$ -
7	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO ODONTOLÓGISTA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (SEG. A SEXTA FEIRA.) (DIURNO)		UND	R\$ 7.490,00	R\$ -
8	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO ODONTOLÓGISTA ESPECIALIZADO (DENTISTA) - (32) HORAS MENSAL (DIURNO)		UND	R\$ 6.990,00	R\$ -
9	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - ENFERMEIRO - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS (DIURNO/NOTURNO)	199	UND	R\$ 399,00	R\$ 55.461,00
10	SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 (DOZE) HORAS (DIURNO/NOTURNO)	30	UND	R\$ 298,00	R\$ 8.940,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PERITO MÉDICO-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS		UND	R\$ 1.398,00	R\$ -
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PSIQUIATRA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	2	UND	R\$ 13.995,00	R\$ 27.990,00
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA DERMATOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	0	UND	R\$ 14.090,00	R\$ -
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA-ORTOPEDISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	2	UND	R\$ 13.990,00	R\$ 27.980,00
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	2	UND	R\$ 16.890,00	R\$ 33.780,00
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA-CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	2	UND	R\$ 16.890,00	R\$ 33.780,00
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	2	UND	R\$ 18.990,00	R\$ -
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGISTA - CONSULTAS ELETIVAS E ATENDIMENTOS CLÍNICOS	2	UND	R\$ 15.440,00	R\$ 30.880,00

19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA PSICOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS ELETIVOS	1	UND	R\$	15.440,00	R\$	15.440,00	
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALISTA FONODIOLOGA - CONSULTA ELETIVAS E ATENDIMENTOS		UND	R\$	13.990,00	R\$	-	
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA UROLOGIA - CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	15.440,00	R\$	-	
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS/ PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	1.619,00	R\$	-	
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGISTA- CONSULTA MEDICA E ATENDIMENTOS ELETIVOS, REALIZAR ANESTESIA EM PROCEDIMENTOS ELETIVOS		UND	R\$	6.210,00	R\$	-	
24	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS (DIURNO)		UND	R\$	5.268,81	R\$	-	
25	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA) (DIURNO)		UND	R\$	7.935,00	R\$	-	
26	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO TECNICO EM ENFERMAGEM - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS. (DIURNO)		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPICOS PARA COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO MUNICIPAL. (DIURNO) 30 HORAS SEMANAIS.	5	UND	R\$	9.360,00	R\$	46.800,00	
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO LABORATORIO 40 HORAS		UND	R\$	5.060,00	R\$	-	
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BIOMEDICO 40 HORAS		UND	R\$	9.510,00	R\$	-	
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACEUTICO/BIOQUIMICO PARA GERENCIAR A FARMACIA (DIURNO) 40 HORAS.		UND	R\$	11.400,00	R\$	-	
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONDUTOR DE AMBULANCIA 40 HORAS.		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 40 HORAS		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTOR DE UNIDADE DE SAUDE 40 HORAS		UND	R\$	5.690,00	R\$	-	
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE PORTARIA 40 HRS.	2	UND	R\$	5.200,00	R\$	10.400,00	
35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MAQUIERO		UND	R\$	5.200,00	R\$	-	
<b>TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>324.577,00</b>
								<b>59,00</b>

RSMED SOLUCOES Assinado de forma digital  
por RSMED SOLUCOES  
HOSPITALARES HOSPITALARES  
LTDA:3121837700 LTDA:31218377000145  
0145 Dados: 2024.09.16  
14:24:07 -04'00'



RELATORIO FINANCEIRO ATENDIMENTOS DESCENTRALIZADOS DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - MT  
MÊS DE AGOSTO - PERÍODO: 01/08/2024 A 31/08/2024



MÉDICOS - ESPECIALISTAS

Nº	ESPECIALISTAS	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ESPECIALIDADE	CARGA HORÁRIA	LOCAL DE PRESTAÇÃO
		DANILO CERQUEIRA BORGES	MEDICO	SIM	CARDIOLOGISTA		UDR
		JOSEMAR HONORINO BARRETO	MEDICO	SIM	PSQUIATRA		UDR
		MANTUARA BRUNA TELES GONDIM	MEDICO	SIM	GINECOLOGISTA		UDR
		MATATIA FRERNANDA MARCICHIOI	MEDICO	SIM	FNDOR/PRINCIPALISTA		UDR
		RENCO TEKEIRA CORLIHO	MEDICO	SIM	ORTOFEDISTA		UDR
		TAILI PEDROSSO LEMES PINTO	MEDICO	SIM	PEDIATRA		UDR

FISIOTERAPEUTA UDR

Nº	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	ARACILVA DA CONCEIÇÃO	FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
2	ANUBIA FERNANDA DA P. DANTAS	FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
3	RICARDO TETSUO SUMIYA	FISIOTERAPEUTA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR
4	FABIANA NASCIMENTO	FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR
5	VERONICA GONÇALVES	FISIOTERAPEUTA	SIM	01/06/2022	NÃO	UDR

PSICOLOGA - HOSPITAL CLT E PRESTADORES

Nº	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
3	VALDILENE CAMPOS	PSICOLOGO	SIM	01/02/2023	NÃO	UDR

AGENTE DE SEGURANÇA

Nº	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
7	CAMILO JOSE DA SILVA DOS REIS FILHO	AGENTE SEGURANÇA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR
5	LUCAS ARRUDA DA SILVA	AGENTE SEGURANÇA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	UDR

ENFERMEIROS

Nº	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	ALZIRA TRANSLISCA DE ARAUJO	ENFERMEIRA	SIM	01/06/2022	NÃO	AGROVILA
2	CLAUDIA GIRLENE DE ALMEIDA PESSOA	ENFERMEIRA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	AGROVILA
3	MARIA ELIZABETE DOS SANTOS	ENFERMEIRA	SIM	01/06/2022	NÃO	AGROVILA
4	PABIANE DOS SANTOS SILVA KALMON	ENFERMEIRA	SIM	01/06/2022	NÃO	OLHO D'AGUA
5	ACILDO DA SILVA SOUZA	ENFERMEIRO	SIM	01/06/2022	NÃO	MANOEL JUIJO
6	RYANIDA MARIANA FONTES	ENFERMEIRA	SIM	01/06/2022	NÃO	MANOEL JUIJO
7	RENATA ROSALINA DE MIRANDA	ENFERMEIRA	SIM	01/06/2022	NÃO	PORTO DE FORA
8	RAIRA PEAGUDA	ENFERMEIRA	SIM	01/06/2022	NÃO	SECRETARIA SAUDE
9	DAIANY DAYARA RIBEIRO	ENFERMEIRA	SIM	01/06/2022	NÃO	SECRETARIA SAUDE
10	ORDANIA FONTES	ENFERMEIRA	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	MANOEL JUIJO

TÉCNICOS ENFERMAGEM

Nº	NOME	FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
1	ARIADNE ELZA DUARTE E SILVA	TEC. ENFERMAGEM	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	AGROVILA
2	ISABELLY FATIMA AMORIM DE JESUS	TEC. ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	VARGEM
3	MARIA MADALENA CORDEIRO SILVA	AUX. ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	OLHO D'AGUA

4	RHAZZA JACQUELINE AIRES DE OLIVEIRA		TEC. ENFERMAGEM	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	MANOEL JULIO
5	MARIA RITA DAS NEVES		TEC. ENFERMAGEM	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	MANOEL JULIO
6	ALESSANDRA GONCALVES		TEC. ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	MIMOSO
7	GRACIELE MORAES PEREIRA MIRANDA		TEC. ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	PORTO DE FORA
8	NEUCY DIAS EVANGELISTA		TEC. ENFERMAGEM	SIM	01/06/2022	NÃO	PORTO DE FORA
Nº	NOME		GERENTE DE UNIDADE				
1	DACIMIR PIA TO DE ANCHIM		FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
2	THIAGO LUIS PEDROSD		GER. DE UNIDADE	SIM	PRESTADOR NOTA FISCAL	NÃO	SECRETARIA DE SAUDE
			GER. DE UNIDADE	SIM	01/02/2023	NÃO	ATENÇÃO PRIMARIA
Nº	NOME		FARMACÊUTICO				
1	BERNAR RYUSTON SIQUEIRA		FUNÇÃO	INSAL	ADMISSÃO	ADIC. NOT.	LOCAL DE PRESTAÇÃO
			FARMACÊUTICO	SIM	01/06/2022	NÃO	ATENÇÃO PRIMARIA

**RSMED SOLUCOES** Assinado de forma digital  
 por RSMED SOLUCOES  
 HOSPITALARES  
 LTDA-3121837700145  
 0145  
 Dados: 2024.09.16 14:24:22  
 +04'00'  
**RSMED SOLUCOES HOSPITALARES LTDA.**  
 CNPJ: 31.218.377/0001-45

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:36:19  
394303943 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO INCRE C STO ANT

AGENCIA: 3943-8 CONTA: 20.092-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2024
NR. DOCUMENTO	554.043.000.109.758
VALOR TOTAL	11.600,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INOVATUS SISTEMA DE INFOR

AGENCIA: 4043-6 CONTA: 109.758-X  
NR. DOCUMENTO 553.943.000.020.092

=====

R. AUTENTICACAO B.453.2D0.C7F.A7B.E6E



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 00000003338/2024**

EMITIDO EM: 09/08/2024 REALIZADO EM: 09/08/2024 EMPENHO: 00000003538/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007084/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 373  
ÓRGÃO: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 003 FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA  
FUNCTIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037 MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
SUBELEMENTO: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600 ATENÇÃO BÁSICA  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

CÓDIGO: 5477 INOVATUS SISTEMAS DE INFORMATICA LTDA-ME  
ENDEREÇO: AV. BRASIL, Nº115 CPF/CNPJ: 11.247.425/0001-16  
BAIRRO: CPA III NÚMERO:  
CIDADE: CUIABÁ CEP:  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- UF: MT  
Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CESSÃO DE USO, NÃO EXCLUSIVO, DE SOFTWARE INTEGRADO PARA A GESTÃO EM SAÚDE PÚBLICA, COM LICENÇAS ILIMITADAS DE USUÁRIOS, PROCESSO COMPRAS 34/2023 - NAD Nº 1501/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 11.600,00  
VALOR DO PAGAMENTO: 11.600,00  
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00  
PAGA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* ONZE MIL E SEISCENTOS REAIS\*\*

**LÍQUIDO A PAGAR**

11.600,00

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	0908	11.600,00

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 24/10/2024

Incluído por: EVERTON SANTOS SENA

FRÂNCIELI 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.

INOVATUS SISTEMAS DE INFORMATICA LTDA-ME  
11.247.425/0001-16



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:

**7084/2024**

REALIZADO EM: 03/07/2024

REF. EMPENHO:

3538/2024 ORDINÁRIO

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000034/2023

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

NAD: 000000001501/2024

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000034/2023

MODALIDADE: Adesão à ARP

Nº MODALIDADE: 00000007/2023

CONTRATO: 00000023/2023 TIPO: 02 - Compra

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 373

ÓRGÃO: 04

UNIDADE: 003

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00

SUBELEMENTO: 33

FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600

NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA

MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ

ATENÇÃO BÁSICA

**CREDOR**

CÓDIGO: 5477

**INOVATUS SISTEMAS DE INFORMATICA LTDA-ME**

ENDEREÇO: AV. BRASIL, Nº115

BAIRRO: CPA III

CIDADE: CUIABÁ

CPF/CNPJ: 11.247.425/0001-16

NÚMERO:

CEP:

UF: MT

Tipo:

Banco:

Agência:

Conta:

Digito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CESSÃO DE USO, NÃO EXCLUSIVO, DE SOFTWARE INTEGRADO PARA A GESTÃO EM SAÚDE PÚBLICA, COM LICENÇAS ILIMITADAS DE USUÁRIOS, PROCESSO COMPRAS 34/2023 - NAD Nº 1501/2024

**VALORES**

VALOR DA LIQUIDAÇÃO:

**11.600,00**

LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:

SALDO A LIQUIDAR:

0,00

**\*\* ONZE MIL E SEISCENTOS REAIS\*\***

**DOCUMENTOS FISCAIS**

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	3675	1	03/07/2024	11.600,00
TOTAL:				11.600,00
TOTAL LIQUIDO:				11.600,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO:

9994 ANGELIKA CAPELÃO DE SOUZA

RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO:

10303 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 24/10/2024

Incluído por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
AUXILIAR DE CONTABIL



**Prefeitura Municipal de Cuiabá**  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
 Fone: ( ) - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 3675

**Dados do Prestador de Serviço**

**INOVATUS SISTEMAS DE INFORMATICA LTDA - ME**  
**INOVATUS INFORMATICA**

Rua Rondonópolis 0 Q 11 L 16 - Morada de Serra  
 CEP 78055-304 - Fone: (65)3626-2200 - Cuiabá/ MT  
 maxsid.eber@hotmai.com  
 Inscrição Municipal 103033 - CPF/CNPJ 11.247.425/0001-16

Data de Geração do NFS-e  
**03/07/2024 13:15:35**  
 Data de Competência/Emissão  
**03/07/2024**  
 Cod. de Autenticidade  
**F85E60A7A**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Cuiabá - Mato Grosso</b>	Município Incidência <b>Cuiabá - Mato Grosso</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 03.507.555/0001-12  
 Razão Social : **SANTO ANTONIO DO LEVERGER PREFEITURA**  
 Endereço : **Avenida Santo Antonio**  
 Complemento :  
 CEP : 78180-000  
 Telefone :

IM :  
 Número : 240  
 Bairro : Centro  
 Cidade/UF : **Santo Antônio do Leverger/ MT**  
 E-mail :

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE À LOCAÇÃO DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTÃO PÚBLICA PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE  
 CONFORME 1º ADITIVO AO CONTRATO 023/2023  
 REFERENTE À PARCELA 02/12

VALOR DA PARCELA R\$ 11.600,00  
 TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO DE CUIABÁ

DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO DO BRASIL  
 AG: 4043-6  
 C/C: 109758-X

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 6202300 - [6202-3/00] Desenvolvimento e licenciamento de p...				Alíquota 5,00	Item da LC116/2009 101	Cód. NBS	Cód. CNAE 6202300
VL Total dos Serviços R\$ 11.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.600,00	Total do ISSQN R\$ 580,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condiçioado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VL ISSQN Retido R\$ 0,00	VL Líquido da Nota Fiscal R\$ 11.600,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

**Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."  
 PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 - Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL  
 -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecbsa.fsnetonline.com.br/cuiaba/>

**ATESTADO**  
 Atesto que os produtos/serviços foram entregues / executados conforme NF Nº \_\_\_\_\_  
 Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leverger  
 Santo Antônio de Leverger-MT, 03/07/2024  
*Angela copias de sausa*  
 Responsável



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: **3538/2024**

TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO

DATA DO EMPENHO: 02/07/2024

CONTRATO: **23/2023**

ADITIVO:

TIPO: **02 - COMPRA**

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000034/2023

TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO

NAD: 000000001501/2024

PROCESSO LICITATÓRIO: 00000034/2023

MODALIDADE: ADESÃO À ARP

Nº MODALIDADE: 00000007/2023

CONTRATO: 00000023/2023 TIPO: 02 - Compra

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 373

ÓRGÃO: 04

UNIDADE: 003

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0009.20037

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00

SUBELEMENTO: 33

FONTE DE RECURSO: 1.600.0000600

NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DEPTO.SAUDE/ATENÇÃO BÁSICA

MANUTENÇÃO SAUDE DA FAMILIA - PSF

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PJ

ATENÇÃO BÁSICA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5477 INOVATUS SISTEMAS DE INFORMATICA LTDA-ME**

ENDEREÇO: AV. BRASIL, Nº115

BAIRRO: CPA III

CIDADE: CUIABÁ

CPF/CNPJ: 11.247.425/0001-16

NÚMERO:

CEP:

UF: MT

Tipo:

Banco:

Agência:

Conta:

Digito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CESSÃO DE USO, NÃO EXCLUSIVO, DE SOFTWARE INTEGRADO PARA A GESTÃO EM SAÚDE PÚBLICA, COM LICENÇAS ILIMITADAS DE USUÁRIOS, PROCESSO COMPRAS 34/2023 - NAD Nº 1501/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 19.068,80

VALOR DO EMPENHO: **11.600,00**

SALDO ATUAL: 7.468,80

EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:

**\*\* ONZE MIL E SEISCENTOS REAIS \*\***

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 24/10/2024

Incluído por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM

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

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

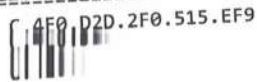


### Emissão de comprovantes

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:36:19  
 394303943 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO INCRE C STO ANT  
 AGENCIA: 3943-8 CONTA: 20.092-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/08/2024  
 NR. DOCUMENTO 558.687.000.001.998  
 VALOR TOTAL 46.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PANTANAL G T LTDA  
 AGENCIA: 8687-8 CONTA: 1.998-4  
 NR. DOCUMENTO 553.943.000.020.092



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



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 0000003507/2024**

EMITIDO EM: 19/06/2024 REALIZADO EM: 19/06/2024 EMPENHO: 0000001474/2024 LIQUIDAÇÃO: 0000008155/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 495  
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: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
SUBELEMENTO: 16 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5332 ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA** CPF/CNPJ: 13.333.523/0001-00  
ENDEREÇO: AV. TEN CEL DUARTE Nº 215 NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO - NORTE CEP:  
CIDADE: CUIABÁ UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

SOLICITAÇÃO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 2143/2024 - NAD Nº 2736/2024 - CONFORME CI Nº 92/GS/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	33.027,10	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	32.000,00	** TRINTA E DOIS MIL REAIS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	1.027,10	

**LÍQUIDO A PAGAR**

**32.000,00**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1906	32.000,00

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

Inuído por: EVERTON SANTOS SENA

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
ORDENADOR DA DESPESA

THIAGO HENRIQUE LOPES  
CONTABILISTA

OTAVIO MELHORANCA  
SECRETÁRIO DE FAZENDDA

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

ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA  
13.333.523/0001-00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER

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

CNPJ: 03.507.555/0001-12

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

NÚMERO/ANO: **8155/2024** REALIZADO EM: 29/03/2024 REF. EMPENHO: 1474/2024 ORDINÁRIO

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00002143/2024

TIPO PROC. COMPRA: COMPRA DIRETA

NAD: 000000002736/2024

PROCESSO LICITATÓRIO:

MODALIDADE:

Nº MODALIDADE:

CONTRATO:

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 495

ÓRGÃO: 04

UNIDADE: 005

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.30.00.00

SUBELEMENTO: 16

FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604

NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL

MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

MATERIAL DE CONSUMO

MATERIAL DE EXPEDIENTE

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5332 ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA**

ENDEREÇO: AV. TEN CEL DUARTE Nº 215

BAIRRO: CENTRO - NORTE

CIDADE: CUIABÁ

CPF/CNPJ: 13.333.523/0001-00

NÚMERO:

CEP:

UF: MT

Tipo:

Banco:

Agência:

Conta:

Digito:

**DESCRIÇÃO**

SOLICITAÇÃO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 2143/2024 - NAD Nº 2736/2024 - CONFORME CI Nº 92/GS/2024

**VALORES**

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **33.027,10**

LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:

SALDO A LIQUIDAR: 0,00

\*\* TRINTA E TRES MIL E VINTE E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS\*\*

**DOCUMENTOS FISCAIS**

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
NF-e (ICMS)	000003423	001	29/03/2024	33.027,10
TOTAL:				33.027,10
TOTAL LIQUIDO:				33.027,10

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 6667 KELLY CRISTINA FERREIRA RAMOS

RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10303 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA Data: 05/11/2024

Incluído por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
AUXILIAR DE CONTABIL

RECEBIMOS DE ORIGINAL SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/03/2024 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - VALOR TOTAL: R\$ 33.027,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.003.423  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ORIGINAL**  
 Soluções  
**ORIGINAL SOLUCOES LTDA**  
 Avenida Tenente-Coronel Duarte, 215 - Centro Norte -  
 CEP: 78005-500 - Cuiabá - MT  
 TEL: (65)3052-7002

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.003.423 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 5124 0313 3335 2300 0100 5500 1000 0034 2313 3250 6273

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 151240017460588 01/03/2024 13:44:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 134169573 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 13.333.523/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER**

ENDEREÇO  
**AV SANTO ANTONIO, 245**

Bairro / Distrito  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
 03.507.555/0001-12

DATA DA EMISSÃO  
 01/03/2024

MUNICIPIO  
**SANTO ANTONIO DO LEVERGER**

FONE / FAX  
 (65)3341-1346

UF  
**MT**

CEP  
 78018-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 01/03/2024

HORA DA SAÍDA  
 13:44:25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	12.057,72	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	33.027,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	33.027,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
12395	ALCOOL GEL 70% 500ML	22089000	0500	5405	UN	960,00	10,8000	10.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12429	PAPEL HIGIENICO 4X1 30M	48181000	0500	5405	UN	1.600,00	4,7500	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10698	SACO DE LIXO 100L PCT 5 UNIDADES	39232190	0500	5405	UN	500,00	11,8000	5.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8323	SABAO DE BARRA 5UNID PCT	34011900	0500	5405	PCT	200,00	11,4000	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11831	BALDE PLASTICO	39249000	0500	5405	UN	50,00	14,9000	745,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13588	PANO DE CHAO TAMANHO 80X90	63071000	0102	5102	UN	250,00	9,7000	2.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10986	PEDRA SANITARIA	38089919	0102	5102	UN	350,00	2,9900	1.046,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12310	VASSOURA MADEIRA CERDAS NYLON 40CM	96039000	0102	5102	UN	60,00	18,8000	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12891	ESCOVA SANITÁRIA PLASTICA S/ SUPORTE	96039000	0102	5102	UN	60,00	13,4900	809,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	CERA INCOLOR 750 ML	34053000	0102	5102	UN	98,00	7,4000	725,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO**

Atesto que os produtos/serviços foram entregues / executados conforme NF Nº \_\_\_\_\_

Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger

Santo Antônio de Leverger-MT, 01/03/24

*Kelly daiany S. da Silva*  
 Responsável

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E IPI.

Inf. compl. (interesse do contrib.): DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. BANCO DO BRASIL - 001 AGENCIA 3325-1 CONTA CORRENTE 67477- X, OU BANCO 756- SICOOB AGENCIA 4256 CONTA CORRENTE 15.435-0 PRONTO ATENDIMENTO SECRETARIA DE SAUDE

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 12.057,72, Federal R\$ 5.406,32, Estadual R\$ 6.651,40 - fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO



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: **1474/2024** TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO DATA DO EMPENHO: 29/03/2024

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00002143/2024 TIPO PROC. COMPRA: COMPRA DIRETA  
NAD: 000000002736/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO:  
MODALIDADE:  
Nº MODALIDADE:  
CONTRATO:

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 495  
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: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
SUBELEMENTO: 16 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREADOR**

**CÓDIGO: 5332 ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA** CPF/CNPJ: 13.333.523/0001-00  
ENDEREÇO: AV. TEN CEL DUARTE Nº 215 NÚMERO:  
BAIRRO: CENTRO - NORTE CEP:  
CIDADE: CUIABÁ UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

**DESCRIÇÃO**

SOLICITAÇÃO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE  
PROCESSO DE COMPRA 2143/2024 - NAD Nº 2736/2024 - CONFORME CI Nº 92/GS/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 62.809,78  
VALOR DO EMPENHO: **33.027,10** EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO ATUAL: 29.782,68 \*\* TRINTA E TRES MIL E VINTE E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS \*\*

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 04/11/2024

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 2736/2024**

**FORNECEDOR: 5332 - ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA**

**PROC. COMPRA:** 2143/2024  
**TIPO PROC.:** COMPRA DIRETA  
**FUNDAMENTO:** Art. 29, Lei 13.019/2014  
**MODALIDADE:** -  
**Nº MOD.:** -  
**ATA DE RP:** -  
**CONTRATO:** -

**CPF/CNPJ:** 13.333.523/0001-00  
**INSC. ESTADUAL:**  
**ENDEREÇO:** AV. TEN CEL DUARTE Nº 215  
**BAIRRO:** CENTRO - NORTE **CIDADE:** CUIABÁ  
**UF:** MT **CEP:**  
**TELEFONE:** (06) 53649-1646 **E-MAIL:**

**REDUZIDO:** 00000495  
**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:** 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO  
**FONTE RECURSO:** 16000000604 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
**DESCRIÇÃO:** SOLICITAÇÃO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - CONFORME CI Nº 92/GS/2024

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ITENS				
			MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	TOTAL
1	00000004469	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML			960,0000	10,8000	10.368,00
2	000000011051	BALDE PRETO PLÁSTICO 10L			50,0000	14,9000	745,00
3	000000000719	CERA INCOLOR 750 ML			98,0000	7,4000	725,20
4	00000002350	PANO DE CHÃO			250,0000	9,7000	2.425,00
5	000000000883	PAPEL HIGIENICO			1600,0000	4,7500	7.600,00
6	000000012616	PEDRA SANITÁRIA			350,0000	2,9900	1.046,50
7	000000000672	SABÃO EM BARRA C/ 5 UNIDADES			200,0000	11,4000	2.280,00
8	000000000844	SACO DE LIXO,100 LT			500,0000	11,8000	5.900,00
9	000000009773	VASSOURA COM CERDAS DE PÊLO, COMPRIMENT MÍNIMO 30CM, PARA LIMPEZA DE ÁREAS INTERIORES, SUPORTE FIXADOR DAS CERDAS CONFECCIONADAS EM MATERIAL PLÁSTICO E CABO METÁLICO DE NO MÍNIMO 1,20M FIXADO AO CORPO POR PROCESSO ROSCA, ENCAPADO COM MATERIAL PLÁSTICO			60,0000	18,8000	1.128,00
10	000000009775	VASSOURA PARA LIMPEZA SANITÁRIA, TIPO LAVATINA, BASE DE POLIPROPILENO COM CERDAS SINTÉTICAS EM NYLON, DISPOSTAS EM FORMATO ARREDONDADO, COM NO MÍNIMO 15 CERDAS POR TUFO, BASE COM DIÂMETRO DE 7CM COM CABO EM POLIPROPILENO DE NO MÍNIMO 28 CM DE COMPRIMENT			60,0000	13,4900	809,40

**VALOR A SER EMPENHADO:** 33.027,10

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 4.128,00

**VALOR POR EXTENSO:** TRINTA E TRES MIL E VINTE E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS

Sexta-feira, 1 de Março de 2024

Incluído Por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM

1474  
29/03



**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

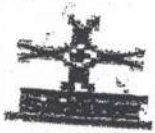
**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2736/2024**

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

REGIANE PATRÍCIA LOPES PIRES  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCIELI MAGALHÃES DE ARRUDA VIEIRA PIRES  
PREFEITA MUNICIPAL



QTD VALOR TOTAL



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER /MT, 08 DE FEVEREIRO DE 2024**

COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 92/GS/2024  
 Fone :3341-1229

Da: Secretaria Municipal de Saúde  
 Sr. Hamilton José e Silva

Para: Secretaria Municipal de Gestão  
 Sr. José Manoel Marçal

Senhor Secretário.

Cumprimentamos cordialmente Vossa senhoria, e na oportunidade vimos através desta solicitar empenho e posterior pagamento referente a aquisição de material de limpeza, PROCESSO ADMINISTRATIVO 088/2023 PREGÃO PRESENCIAL-SRP Nº 012/2023 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 060/2023, da empresa ORIGINAL SOLUÇÕES LTDA CNPJ: 13.333.523/0001-00.

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	QTD.	VALOR R UN	VALOR TOTAL
03	ALCOOL ETÍLICO - COM TEOR ALCOÓLICO DE 70 GL, HIDR ATADO, LIQUIDO, EMBALADO EM FRASCO PLÁSTICO RESISTENTE CONTENDO 01 LITRO	FRASCO	960	R\$10,80	10.368,00
04	BALDE DE PLASTICO	UN	50	R\$14,90	745,00
29	PAPEL HIGIÊNICO SEM PERFUME (NEUTRO), FOLHAS DUPLAS TEXTURIZADAS E PICOTADAS NA COR BRANCA, COM ROLOS DE 30 METROS. PACOTE COM 4 ROLOS CADA.	PC	1.600	R\$4,75	7.600,00
31	PEDRA SANITARIA	UN	350	R\$2,99	1.046,50
06	CERA INCOLOR	UN	98	R\$7,40	725,20
36	SABÃO EM BARRA	UN	200	R\$11,40	2.280,00
39	SACO PARA LIXO POLIETILENO PRETO MEDINDO 75 X 105CM, 100-LITROS, P	PC	500	R\$11,80	5.900,00
45	VASSOURA EM PELO SINTÉTICO, BASE RETANGULAR EM MADEIRA PINTADA MEDINDO DE 38 A 40 CM, CABO	UN	60	R\$18,80	1.128,00
47	VASSOURA PARA LIMPEZA DE VASO SANITÁRIO	UN	60	R\$13,49	809,40
28	PANO DE CHÃO	UN	250	R\$9,70	2.425,00
<b>TOTAL 33.027,10</b>		UN	250	R\$9,70	2.425,00

**TOTAL 33.027,10**  
**DOTAÇÃO :2037**

FONTE:16000000600

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

Atenciosamente,

Hamilton José e Silva  
 Secretário Municipal de Saúde

Entregue dia: \_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_

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

Secretaria Municipal de Saúde de Santo de Leverger - Rua 13 de junho, nº 69, Centro, Santo Antônio de Leverger/MT - CE: 78.180-000 Fone: (65)3341-1229

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:59  
394303943 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO INCRE C STO ANT

AGENCIA: 3943-8 CONTA: 20.092-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.046.000.276.695
VALOR TOTAL	18.712,35

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORIGINAL COM E SERV LTDA

AGENCIA: 0046-9 CONTA: 276.695-7  
NR. DOCUMENTO 553.943.000.020.092

=====

NR. AUTENTICACAO	5.14E.508.502.F2F.44C
------------------	-----------------------



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 0000003508/2024**

EMITIDO EM: 19/06/2024 REALIZADO EM: 19/06/2024 EMPENHO: 00000001472/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000008157/2024

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 496  
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: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
SUBELEMENTO: 16 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 11733 ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME** CPF/CNPJ: 05.774.463/0001-24  
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 280 NÚMERO:  
BAIRRO: ARAÉS CEP:  
CIDADE: CUIABÁ UF: MT  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE E PAPELARIA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE  
PROCESSO DE COMPRA 2146/2024 - NAD Nº 2739/2024 - CONFORME CI Nº 93/GS/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	18.712,35	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	18.712,35	** DEZOITO MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

**LÍQUIDO A PAGAR 18.712,35**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	1906	18.712,35

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 05/11/2024

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.

ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME  
05.774.463/0001-24



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: 8157/2024 REALIZADO EM: 29/03/2024 REF. EMPENHO: 1472/2024 ORDINÁRI

PROCESSO DE COMPRA

PROCESSO DE COMPRA: 00002146/2024 TIPO PROC. COMPRA: COMPRA DIRETA
NAD: 000000002739/2024
PROCESSO LICITATÓRIO:
MODALIDADE:
Nº MODALIDADE:
CONTRATO:

DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 496
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: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 16 MATERIAL DE EXPEDIENTE
FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000 TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

CREDOR

CÓDIGO: 11733 ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME CPF/CNPJ: 05.774.463/0001-24
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 280 NÚMERO:
BAIRRO: ARAÉS CEP:
CIDADE: CUIABÁ UF: MT
Tipo: Banco: Agência: Conta: Dígito:

DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE E PAPELARIA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE
PROCESSO DE COMPRA 2146/2024 - NAD Nº 2739/2024 - CONFORME CI Nº 93/GS/2024

VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: 18.712,35 LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:
SALDO A LIQUIDAR: 0,00 \*\* DEZOITO MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS\*\*

DOCUMENTOS FISCAIS

Table with 5 columns: DOCUMENTO FISCAL, NÚMERO, SÉRIE, DATA, VALOR. Row 1: NF-e (ICMS), 000007771, 001, 29/03/2024, 18.712,35. Row 2: TOTAL: 18.712,35. Row 3: TOTAL LIQUIDO: 18.712,35

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 6667 KELLY CRISTINA FERREIRA RAMOS
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10303 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIANA Data: 05/11/2024

Incluído por: LARISSA AUXILIADORA DIAS VIAN

SERVIÇO DE CONTABILIDADE
AUXILIAR DE CONTABIL

RECEBEMOS DE ORIGINAL COMERCIO E SERVIÇO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/03/2024 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER - VALOR TOTAL: R\$ 18.712,35

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.007.771**  
**SÉRIE 001**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**ORIGINAL COMERCIO E SERVIÇO**

Avenida Quinze de Novembro, 507 - Centro Sul - CEP:78020-301 - Cuiaba - MT  
 TEL: (65)3052-7001  
 vendas@grupooriginal.net.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.007.771 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 5124 0305 7744 6300 0124 5500 1000 0077 7119 2033 4116

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 151240017504095 01/03/2024 14:56:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 132249138

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 05.774.463/0001-24

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER**

ENDEREÇO  
 AV SANTO ANTONIO, 245

MUNICIPIO  
 SANTO ANTONIO DO LEVERGER

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

FONE / FAX  
 (65)3341-1346

UF  
 MT

CNPJ / CPF  
 03.507.555/0001-12

DATA DA EMISSÃO  
 01/03/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 01/03/2024

HORA DA SAÍDA  
 14:55:38

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

DE CÁLCULO DO ICMS 6.570,60	VALOR DO ICMS 1.117,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 6.271,39	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.712,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 18.712,35

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
 MUNICIPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPIT
12368	PAPEL SULFITE A4 500FLS	48025610	060	5405	RSM	200,0000	23,8900	4.778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10523	GRAMPO GALVANIZADO 106/6 CX	83052000	000	5102	CX	10,0000	22,0000	220,00	0,00	220,00	37,40	0,00	17,00	0,00
347	PASTA ABA ELASTICA CRISTAL	42021210	000	5102	UN	40,0000	4,0000	160,00	0,00	160,00	27,20	0,00	17,00	0,00
8061	ESTILETE LARGO	82119390	060	5405	UN	20,0000	4,6000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9264	PEN DRIVE 4 GB	85235190	060	5405	UN	15,0000	38,0000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12270	COLA BRANCA 1KG	35061090	000	5102	UN	20,0000	21,8300	436,60	0,00	436,60	74,22	0,00	17,00	0,00
13414	GRAMPO TRILHO POLIPROPILENO CX COM 50 UNIDADES	83052000	000	5102	UN	10,0000	23,9000	239,00	0,00	239,00	40,63	0,00	17,00	0,00
9318	PERFURADOR 2 FUROS ATE 10 FLS	84729040	000	5102	UN	10,0000	30,5000	305,00	0,00	305,00	51,85	0,00	17,00	0,00
11117	PISTOLA DE COLA QUENTE GRANDE BIV	85167990	000	5102	UN	10,0000	27,5000	275,00	0,00	275,00	46,75	0,00	17,00	0,00
347	BOBINA KRAFT 60CM 5KG	48025592	000	5102	UN	20,0000	200,4000	4.008,00	0,00	4.008,00	681,36	0,00	17,00	0,00
12927	PASTA SANFONADA 31 DIVISORIAS	42021210	000	5102	UN	15,0000	61,8000	927,00	0,00	927,00	157,59	0,00	17,00	0,00
12284	CAIXA ORGANIZADORA 26,2 X 17,7 X 8,5CM	39249000	060	5405	UN	20,0000	100,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	FITA ADES PVC 45X40M TRANSP	39191010	060	5405	UN	200,0000	7,8000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8902	CANETA ESF. CRISTAL PRETA CAIXA C/ 50	96081000	060	5405	CX	25,0000	63,1800	1.579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CANETA ESF. VERMELHA CAIXA C/ 50	96081000	060	5405	CX	25,0000	62,5100	1.562,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO**

Atesto que os produtos/serviços foram entregues / executados conforme NF Nº \_\_\_\_\_

Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger  
 Santo Antônio de Leverger-MT, 01/03/24

*Kelly Katiary S. Silva*  
 Responsável

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO PRESUMIDO Inf. Contribuinte: CONFERIR

MERCADORIA NA ENTREGA - NAO ACEITAMOS RECLAMACAO POSTERIOR \*\*

PROCON: R.BALTAZAR NAVARROS, 567 - BANDEIRANTES - FONE:151ou 3613 8500- /BAIRRO: ARAES- CUIABA - MT \*\*ICMS: SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, ANEXO X, DO RICMS/MT

BANCO DO BRASIL: Agencia 0046-9 Conta Corrente 276695-7 SECRETARIA DE SAUDE/ HOSPITAL/ IMPOSTO DE RENDA A SER RETIDO 1,2% 224,54 REAIS

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 6.271,39, Federal R\$ 3.090,29, Estadual R\$ 3.181,10 - fonte IBPT



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: **1472/2024**

TIPO DO EMPENHO: ORDINÁRIO

DATA DO EMPENHO: 29/03/2024

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00002146/2024

NAD: 000000002739/2024

TIPO PROC. COMPRA: COMPRA DIRETA

PROCESSO LICITATÓRIO:

MODALIDADE:

Nº MODALIDADE:

CONTRATO:

**DOTAÇÃO**

CÓDIGO REDUZIDO: 496

ÓRGÃO: 04

UNIDADE: 005

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0011.20041

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.30.00.00

SUBELEMENTO: 16

FONTE DE RECURSO: 1.621.0000000

NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FMS/DEPTO.SAÚDE/HOSPITAL MUNICIPAL

MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

MATERIAL DE CONSUMO

MATERIAL DE EXPEDIENTE

TRANSFERÊNCIA SUS ESTADO

**CREDOR**

**CÓDIGO: 11733 ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME**

ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 280

BAIRRO: ARAÉS

CIDADE: CUITABÁ

CPF/CNPJ: 05.774.463/0001-24

NÚMERO:

CEP:

UF: MT

Tipo:

Banco:

Agência:

Conta:

Digito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE E PAPELARIA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE

PROCESSO DE COMPRA 2146/2024 - NAD Nº 2739/2024 - CONFORME CI Nº 93/GS/2024

**VALORES**

SALDO DA DOTAÇÃO: 19.032,50

VALOR DO EMPENHO: **18.712,35**

SALDO ATUAL: 320,15

EMPENHA-SE PELA QUANTIA DE:

**\*\* DEZOITO MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVO**

\*\*

Impresso por: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM Data: 04/11/2024

Incluido 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 ANTONIO DE LEVERGER - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.507.555/0001-12

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2739/2024**

**FORNECEDOR: 11733 - ORIGINAL PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA-ME**

**PROC. COMPRA:** 2146/2024

**TIPO PROC.:** COMPRA DIRETA

**FUNDAMENTO:** Art. 29, Lei 13.019/2014

**MODALIDADE:** -

**Nº MOD.:** -

**ATA DE RP:** -

**CONTRATO:** -

**CPF/CNPJ:** 05.774.463/0001-24

**INSC. ESTADUAL:**

**ENDEREÇO:** AVENIDA MATO GROSSO, 280

**BAIRRO:** ARAÉS

**UF:** MT

**TELEFONE:** (06) 53341-1213 **E-MAIL:**

**CIDADE:** CUIABÁ

**CEP:**

**REDUZIDO:** 00000496

**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:** 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**DESCRIÇÃO:** SOLICITAÇÃO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE E PAPELARIA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE - CONFORME CI Nº 93/GS/2024

**ITENS**

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE	VLR UNIT.	TOTAL
1	000000022459	CAIXA ORGANIZADORA - EM PLASTICO, COM ENCAIXE EM CIMA E NAS LATERAIS, 26,20X17,70X8,50CM, NA COR TRANSPARENTE, EMPILHAVEL		UNIDADE	20,0000	100,0000	2.000,00
2	000000022484	CANETA - ESFEROGRAFICA CORPO EM ACRILICO PONTA EM LATAO COM ESPESSURA DE 0,70MM TINTA VERMELHA TAMPA VENTILAD VALIDADE MINIMA DE 05 ANOS CAIXA COM 50 UNIDADES		CAIXA 50 UNI	25,0000	62,5100	1.562,75
3	000000022483	CANETA - ESFEROGRAFICA CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL PONTA EM COBRE COM ESPESSURA DE 1,00MM TINTA PRETA TAMPA VENTILADA VALIDADE MINIMA DE 05 ANOS CAIXA COM 50 UNIDADES		CAIXA 50 UNI	25,0000	63,1600	1.579,00
4	000000022437	COLA - LIQUIDA, ATOXICA, NA COR BRANCA, SECAGEM NORMAL, TUBO COM 1 KG		UNIDADE	20,0000	21,8300	436,60
5	000000022433	ESTILETE - EM PLASTICO ABS, LAMINA DE ACO INOX, COM LARGURA DE 15,00MM, COM GUIA DE ACO INOX E DISPOSITIVO PARA TRAVAR E SUBSTITUIR A LAMINA		UNIDADE	20,0000	4,6000	92,00
6	000000022463	FITA ADESIVA - DE POLIPROPILENO, MEDINDO 45MM X 50M, NA COR TRANSPARENTE, TIPO DUREX		UNIDADE	200,0000	7,8000	1.560,00
7	000000022438	GRAMPO FIXA PAPEL - TIPO TRILHO, DE PLASTICO, CAIXA 50 UNIDADE		UNIDADE	10,0000	23,9000	239,00
8	000000022429	GRAMPO PARA GRAMPEADOR - EM ACO GALVANIZADO, 106/6 CAIXA C/ 5000 UND		UNIDADE	10,0000	22,0000	220,00
9	000000022443	PAPEL - KRAFT, MEDINDO 140MX130CM,120G/M2, NA COR NATURAL,		UNIDADE	20,0000	200,4000	4.008,00

1472  
29/03



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

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

Telefone: (65)3341-1346

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**Nº 2739/2024**

ROLO 50 METRO

SEQ.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	ITENS				TOTAL
			MARCA	UNIDADE	QTDE.	VLR UNIT.	
10	000000022422	PAPEL SULFITE A4, 210 X 297 MM, BRANCO, 75GR, ALCALINO, 99,99 %NÃO ATOLAMENTO, RESMA COM 500 FOLHAS ISO 9001 E 14001, LIVRE DE CLORO ELEMENTAR.		UNIDADE	200,0000	23,8900	4.778,00
11	000000022431	PASTA - DE PASTA PVC, COM ELASTICO, COM TAMANHO A4, PARA SER UTILIZADA COMO PASTA DE TRANSPARENTE, SOFT - CRISTAL		UNIDADE	40,0000	4,0000	160,00
12	000000022453	PASTA SANFONADA - PASTA PLASTICA SANFONADA, PESANDO. DE COM 31 DIVISORIAS, NO TAMANHO PARA CHEQUE, NA COR CORES VARIADAS		UNIDADE	15,0000	61,8000	927,00
13	000000022436	PEN DRIVE - 4 GB, 72MM X 26MM X 14MM, CONEXAO USB 1.1 E USB 2.0, LEITURA 19MB/SEG, GRAVACAO 13MB/SEG, 110G		UNIDADE	15,0000	38,0000	570,00
14	000000022440	PERFURADOR PARA PAPEL - EM ACO, COM CAPACIDADE DE 10 FOLHAS 75G/M2, COM 2 VAZADORES, NA COR PRETA		UNIDADE	10,0000	30,5000	305,00
15	000000022427	PISTOLA DE COLA QUENTE GROSSA EMBALAGEM CONTENDO: IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE.		UNIDADE	10,0000	27,5000	275,00

**VALOR A SER EMPENHADO:** 18.712,35

**TOTAL GERAL QUANTIDADE:** 640,00

**VALOR POR EXTENSO:** DEZOITO MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

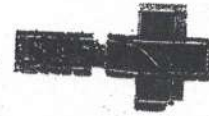
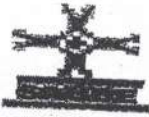
Sexta-feira, 1 de Março de 2024

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: MARCEL CARLOS GREGORIO DE AMORIM



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE LEVERGER/MT**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SANTO ANTÔNIO DE LEVERGER /MT, 08 DE FEVERO DE 2024**

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI N°93/GS/202  
 Fone: 3341-1229

Da: Secretaria Municipal de Saúde  
 Sr. Hamilton Silva

Para: Secretaria de Gestão  
 Sr. José Manoel Marçal

Senhor Secretário.

Cumprimento cordialmente Vossa Senhoria, e na oportunidade venho através desta solicitar a aquisição de materiais de expediente e papeleria para atender a demanda secretaria Municipal de Saúde, empresa Original Comércio e serviços LTDA CNPJ 05.774.463/0001-24 Processo Administrativo N°011/2023 Adesão N°004/2023 Contrato N°018/2023.

ITEM	PRODUTO	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
23	GRAMPO GALVANIZADO 106	10 CX	R\$22,00	R\$220,00
30	PASTA ELASTICA CRISTAL	40 UN	R\$4,00	R\$160,00
10	PAPEL SULFITE A4, 210 X 297 MM, BRANCO, 75GR, ALCALINO, 99,99 %NÃO ATOLAMENTO, RESMA COM 500 FOLHAS ISO 9001 E 14001, LIVRE DE CLORO ELEMENTAR.	200 UN	R\$ 23,89	R\$4.778,00
42	PEN DRIVE 04 GB	UN 15	R\$38,00	R\$570,00
79	COLA BRANCA IK	20 UN	R\$21,83	R\$436,60
114	CAIXA ORGANIZADORA 26,2X17	20 UN	R\$100,00	R\$2.000,00
36	ESTILETE - EM PLASTICO ABS, LAMINA DE ACO INOX, COM LARGURA DE 15,00MM, COM GUIA DE ACO INOX E DISPOSITIVO PARA TRAVAR E SUBSTITUIR A LAMINA	20 UN	R\$ 4,60	R\$92,00
48	GRAMPO TRILHO	10 CX	R\$23,90	R\$239,00
60	PERFURADOR 02 FUROS	10 UN	R\$30,50	R\$305,00
101	PASTA SANFONADA	15 UN	R\$61,80	R\$927,00
71	PAPEL GRAFT - BOBINA	20UN	R\$ 200,40	R\$4.008,00
198	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES	25 CX	R\$ 63,16	R\$1.579,00
199	CANETA - ESFEROGRAFICA TINTA VERMELHA TAMPA CAIXA COM 50 UNIDADES	25 CX	R\$ 62,51	R\$1562,75
	FITA ADESIVA TRANSPARENTE	200 UN	R\$7,80	R\$1.560,00
	PISTOLA DE COLA QUENTE GRANDE	10 UN	R\$27,50	R\$275,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$18712,35</b>

FONTE:16000000600  
 DOTAÇÃO: 2041

Certos de poder contar com a vosso apoio, desde ja agradecemos.  
 Atenciosamente.

*Hamilton Silva*  
 Hamilton Silva

Secretário Municipal de Saúde

Entregue dia:  
 Por:

Recebida em:  
 Por:



### Emissão de comprovantes

09/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:36:19  
 394303943 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO INCRE C STO ANT  
 AGENCIA: 3943-8 CONTA: 20.092-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/08/2024  
 NR. DOCUMENTO 558.687.000.001.998  
 VALOR TOTAL 46.000,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PANTANAL G T LTDA  
 AGENCIA: 8687-8 CONTA: 1.998-4  
 NR. DOCUMENTO 553.943.000.020.092  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO C.4E0.D2D.2F0.515.EF9

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



## Entre contas correntes

G3370910477801541  
09/08/2024 10:57:35

### Debitado

Nome FUNDO INCRE C STO ANT  
Agência 3943-8  
Conta corrente 20092-1

### Creditado

Nome PANTANAL G T LTDA  
Agência 8687-8  
Conta corrente 1998-4  
Valor 46.000,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **346424832**.

Usuário: JF172449 REGIANE PATRICIA LOPES PIRES.

---



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 0000003136/2024**

EMITIDO EM: 09/08/2024 REALIZADO EM: 09/08/2024 EMPENHO: 00000001344/2024 LIQUIDAÇÃO: 00000007093/2024

**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: 12 LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

CÓDIGO: 5605 PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA  
ENDEREÇO: AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 1731 CPF/CNPJ: 18.009.871/0001-31  
BAIRRO: BOSQUE DA SAÚDE NÚMERO:  
CIDADE: CUIABÁ CEP:  
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- UF: MT  
Tipo:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO ESTIMATIVO REF. O SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE 02 AMBULANCIAS NO PERIODO DE (06) MESES ATENDENDO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER CONFORME C.I - 064/GS/SMS/2024

**VALORES**

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	46.000,00	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	46.000,00	** QUARENTA E SEIS MIL REAIS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

**LÍQUIDO A PAGAR**

**46.000,00**

**DADOS FINANCEIROS**

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
4440 BB - FUNDO INCREMENTO CC 20.092-1	00000000020092	ORDEM DE PAGAMENTO	0908	46.000,00

Impresso por: EVERTON SANTOS SENA Data: 21/10/2024

Inuído por: EVERTON SANTOS SENA

FRANCIELI MAGALHAES DE ARRUDA  
ORDENADOR DA DESPESA

THIAGO HENRIQUE LOPES  
CONTABILISTA

OTAVIO MELHORANÇÁ  
SECRETÁRIO DE FAZENDDA

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

PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA  
18.009.871/0001-31



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: **7093/2024** REALIZADO EM: 30/07/2024 REF. EMPENHO: 1344/2024 ORDINÁRIO

**PROCESSO DE COMPRA**

PROCESSO DE COMPRA: 00000043/2023 TIPO PROC. COMPRA: CONTRATO  
NAD: 000000000133/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO: 00000043/2023  
MODALIDADE: Adesão à ARP  
Nº MODALIDADE: 00000017/2023  
CONTRATO: 00000064/2023 TIPO: 02 - Compra

**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: 12 LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS  
FONTE DE RECURSO: 1.600.0000604 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

**CREDOR**

**CÓDIGO: 5605 PANTANAL GESTÃO E TECNOLOGIA LTDA** CPF/CNPJ: 18.009.871/0001-31  
ENDEREÇO: AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, Nº 1731 NÚMERO:  
BAIRRO: BOSQUE DA SAÚDE CEP:  
CIDADE: CUIABÁ UF: MT  
Tipo: Banco: Agência: Conta: Digito:

**DESCRIÇÃO**

EMPENHO ESTIMATIVO REF. O SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE 02 AMBULANCIAS NO PERIODO DE (06) MESES ATENDENDO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER CONFORME C.I - 064/GS/SMS/2024

**VALORES**

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **46.000,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:  
SALDO A LIQUIDAR: 106.833,31 \*\* QUARENTA E SEIS MIL REAIS\*\*

**DOCUMENTOS FISCAIS**

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Nota Fiscal (Outros Modelos)	455852	1	30/07/2024	46.000,00
TOTAL:				46.000,00
TOTAL LIQUIDO:				46.000,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 10002 LIDIA CRISTINA PAIVA RAMBO  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 10303 NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

Impresso por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO Data: 22/08/2024

Incluído por: NILZANE SANTANA SILVA PEDROSO PINHEIRO

SERVIÇO DE CONTABILIDADE  
AUXILIAR DE CONTABIL

PANTANAL TEC  
Logística que conecta



PANTANAL GESTAO E TECNOLOGIA LTDA  
PANTANAL TEC - 18.009.871/0001-31

Centro Empresarial Paiaguas - Av. Historiador Rubens de Mendonça, 1731 - SALA 04 -  
Bosque da Saude, Cuiabá - MT, 78048-350

Identificacao da Fatura

Natureza da Operação

REEMBOLSO DE DESPESAS

Data de Emissão

30/07/2024



FATURA Nº

455852

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF  
03507555000112

Razão social  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO LEVERGER

Telefone

e-mail

Endereço  
AV. SANTO ANTONIO - Nº 245

Complemento

Bairro  
CENTRO

Cidade/UF  
SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER  
CEP  
78180000

Referências

Contrato  
Nro 064/2023

Período  
De 01/07/2024 à 31/07/2024

Observações

Secretaria  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Departamento  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenho  
01344/00/00

Descrição dos Serviços Prestado

Itens

TRANSPORTES E/OU LOCAÇÃO VEICULAR (GTL)

Valor

R\$ 46.000,00

Informações Complementares

Responsável  
Cristina Santos

E-mail  
financeiro@pantanaltec.com.br

Dados para pagamento

PANTANAL GESTAO E  
TECNOLOGIA LTDA

SICREDI - AG: 0810 - CC: 88246-6  
BB - AG: 8687-8 - CC: 1.998-4

**NÃO EXISTE TRIBUTAÇÃO DE IMPOSTO**  
CONFORME LISTA DE SERVIÇOS DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL LEI  
COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31/07/2003. NOSSA ATIVIDADE NÃO ESTA  
RELACIONADA AO ART. 9º DO DECRETO DE LEI N. 406/1968

Valor Bruto

R\$ 46.000,00

Acréscimo

0,00

Desconto

0,00

Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 46.000,00

**ATESTADO**

Atesto que os produtos/serviços foram entregues / executados conforme NF Nº \_\_\_\_\_  
Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Leverger  
Santo Antônio de Leverger-MT, 30/07/24

Responsável