



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

INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA
INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA
 Rua Adel Maluf, 119 - Jardim Mariana
 CEP 78040-783 - Fone (65) 3626-2200 - Cuiabá - MT
 Inscrição Municipal 102146 - CPF/CNPJ 08.706.573/0001-47

PROSELIC
 Fis. 02

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributado no município	Data de Emissão da NFS-e 26/09/2019 11:36:34	Código de Verificação de Autenticidade AE 74 C1	Número da Nota Fiscal 19
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 21.873.611/0001-14	Inscrição Municipal 140905	Razão Social Empresa Cuiabana de Saude Pública
Endereço SAO SEBASTIAO	Número 3300	Complemento ESQ. C/ A ODORICO TOCANTINS
CEP 78045-000	Cidade / UF Cuiabá / MT	Bairro SANTA HELENA/QUILOMBO
	Telefone	e-mail mariusoferreira@gmail.com

Local dos Serviços

Cuiabá - Mato Grosso

Descrição dos Serviços

Proveniente a prestação de serviços, interpretação e emissão de laudo médico dos exames de RAI0 X FIXO, RAI0 X MÓVEL e ULTRASSONOGRÁFIA. Conforme CONTRATO EMERGENCIAL Nº 035/2019 - ORIGEM: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 024/2019 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00.057.060/2019-1

JUNHO / 2019
 03 - RX FIXO - R\$75,00
 TOTAL DO PERÍODO - R\$75,00

Dados para pagamento
 Banco do Brasil Agência 3325-1
 Conta corrente 137545-8
 CNPJ 08.706.573/0001-47

ATESTADO
 Atesto a execução do(a) serviço(s) constantes na presente Nota Fiscal.
 Cuiabá, 30/10/2019

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 8690999 - [8690-9/99] Outras atividades de atenção à saúde ...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 402	Cód. Nacional Atividade Econômica 8690999
Valor Total dos Serviços R\$ 75,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 75,00
	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

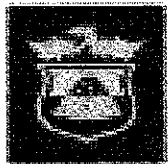
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 2,25
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 72,75

Informações Complementares

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 - Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-8500- PROCON MUNICIPAL-FONE:3641-8325



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA
C.N.P.J.: 21.873.611/0001-14

SAO SEBASTIAO, 3300
SANTA HELENA, CUIABA-MT
CEP: 78045000, TEL.: 6533130750

1. Documento	2. Número	3. Data - Tipo do Empenho
NOTA DE EMPENHO	16501000172/2020	02/01/2020 - ESTIMATIVO

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 165010015
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 501 - EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA
Programa de Trabalho: 16.501.24322432 10302003324322432
Projeto/Atividade: 2432 - AÇÕES E SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DO HMC
Especificação da Despesa: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Detalhamento da Despesa: 5000 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
Destinação de Recurso: 0146000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

5. CREDOR

Código/Nome: 977586 - INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA
Endereço: ADEL MALUF, 119, RESIDENCIAL SAO JOSE
Telefone (1): Telefone (2):
Banco: Agência:
CPF/CNPJ: 08.706.573/0001-47
Cidade: CUIABA/MT
Telefone (3):
Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA SENDO: MÉDICOS, BICMÉDICOS, TÉCNICOS, PARA REALIZAÇÃO, INTERPRETAÇÃO E EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO DOS EXAMES DE RAIOS X X FIXO, RAIOS X MÓVEL, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM E SEM CONTRASTE, COM PROFISSIONAIS, INSUMOS E ENCARGOS LEGAIS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO SETOR RADIOLÓGICO/IMAGEM DO HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIABÁ - HMC.
CI 594/2020/LICON/EGSP;
PROCESSO 00.104.639/2019-1.

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
1.279.978,52	75,00	1.279.903,52

10. VALOR POR EXTENSO

SETENTA E CINCO REAIS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: DESPESAS DIVERSAS
Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Alexandre Beloto Magalhães de Andrade
Diretor Geral

Célio Rodrigues da Silva
Diretor Administrativo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA
C.N.P.J.: 21.873.611/0001-14

SAO SEBASTIAO, 3300
SANTA HELENA, CUIABA-MT
CEP: 78045000

1. Documento

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

2. Número

16501000182/2020

3. Data

02/01/2020

4. EMPENHO

Número: 16501000172/2020 Data: 02/01/2020 Tipo: ESTIMATIVO Valor: 75,00

Histórico: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA SENDO: MÉDICOS, BIOMÉDICOS, TÉCNICOS, PARA REALIZAÇÃO, INTERPRETAÇÃO E EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO DOS EXAMES DE RAIOS X FIXO, RAIOS X MÓVEL, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM E SEM CONTRASTE, COM PROFISSIONAIS, INSUMOS E ENCARGOS LEGAIS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO SETOR RADIOLÓGICO/IMAGEM DO HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIABÁ - HMC.
CI 594/2020/LICON/ECSP;
PROCESSO 00.104.639/2019-1.

Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

5. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 165010015
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 501 - EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA
Programa de Trabalho: 16.501.24322432 10302003324322432
Projeto/Atividade: 2432 - AÇÕES E SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DO HMC
Especificação da Despesa: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Especificação do Detalhamento: 5000 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
Destinação de Recurso: 0146000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

6. CRÉDOR

Código/Nome: 977586 - INSTITUTO DE SAÚDE SANTA ROSA CPF/CNPJ: 08.706.573/0001-47
Endereço: ADEL MALUF, 119, RESIDENCIAL SAO JOSE Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//

7. HISTÓRICO

REFERENTE AO EMPENHO 16501000172/2020
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, INTERPRETAÇÃO E EMISSÃO LAUDO MÉDICO DOS EXAMES DE RAIOS X FIXO, RAIOS X MÓVEL E ULTRASSONOGRAFIA PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIABÁ-DR. LEONY PALMA DE CARVALHO
NFS-E 19
PERÍODO: JUNHO/2019
PARECER JURÍDICO N. 010/ECSP/2020

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA	19	1	02/01/2020	75,00

9. CONSIGNAÇÃO/DESCONTOS

Código	Tipo	Descrição	Valor
1	Consignação	8-ISSQN	2,25
Total			2,25

10. SALDO ANTERIOR

75,00

11. VALOR DA LIQUIDAÇÃO

75,00

12. SALDO ATUAL

0,00

13. VALOR LÍQUIDO

72,75

14. VALOR POR EXTENSO

SETENTA E CINCO REAIS

15. DADOS COMPLEMENTARES

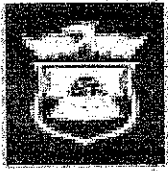
Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES

Processo/Ano: 104639/2019 / 1

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Alexandre Beloto Magalhães de Andrade
Diretor Geral

Célio Rodrigues da Silva
Diretor Administrativo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA
C.N.P.J.: 21.873.611/0001-14

SAO SEBASTIAO, 3300
SANTA HELENA, CUIABÁ-MT
CEP: 78045000, TEL.: 6533130/50

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE PAGAMENTO	16501000764/2020	14/05/2020

4. LIQUIDAÇÃO			5. EMPENHO		
Número: 16501000182	Data: 02/01/2020	Valor: 75,00	16501000172/2020		
Histórico: REFERENTE AO EMPENHO 16501000172/2020					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, INTERPRETAÇÃO E EMISSÃO LAUDO MÉDICO DOS EXAMES DE RAIOS X FIXO, RAIOS X MÓVEL E ULTRASSONOGRAFIA PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIABÁ-DR. LEONY PALMA DE CARVALHO					
NFS-E 19					
PERÍODO: JUNHO/2019					
PARECER JURÍDICO N. 010/ECSP/2020					

6. DOTAÇÃO	
Reduzido da Dotação:	165010015
Órgão:	16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	501 - EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA
Programa de Trabalho:	16.501.24322432 1033903924322432
Projeto/Atividade:	2432 - AÇÕES E SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DO HMC
Especificação da Despesa:	3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Especificação do Detalhamento:	5000 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
Destinação de Recurso:	0146000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE

7. CREDOR	
Código/Nome: 977586 - INSTITUTO DE SAÚDE SANTA ROSA	CPF/CNPJ: 08.706.573/0001-47
Endereço: ADEL MALUF, 119, RESIDENCIAL SAO JOSE	Cidade: CUIABÁ/MT
Telefone (1):	Telefone (2):
Banco/Agência/Conta: 0//	Telefone (3):

8. PAGO PELA CONTA			
000111 BB - CONTA 6.690-7	Banco: 001	Agência: 38342	Conta Bancária: 66907

9. HISTÓRICO	
REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16501000182/2020	
REGULARIZAÇÃO	
PAGAMENTO PELA CHAVE J NO DIA 14/05/2020	
PROCESSO MVP: 00.104.639/2019	
REF: NF 19 INSTITUTO DE SAÚDE SANTA ROSA	
PERÍODO: 06/2019	

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO		
Documento		
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA		
Número	Série	Data
19	1	02/01/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
72,75	72,75	0,00	72,75

15. VALOR POR EXTENSO
SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO
DÉBITO EM CONTA

17. DADOS COMPLEMENTARES
Processo/Ano: 104639/2019 / 1

INSTITUTO DE SAÚDE SANTA ROSA

O ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a legislação orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Alexandre Beloto Magalhães de Andrade
Diretor Geral

Célio Rodrigues da Silva
Diretor Administrativo