



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MATO GROSSO

Coordenadoria de Tecnologia da Informação

Telefones: 3613-7639/7640

e-mail: informatica@tce.mt.gov.br



## Relação de empenhos - Exercício: 2024

Município: DOM AQUINO

Unidade Gestora: PREFEITURA

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 000235/2024 Data: 02/01/2024 Valor: 80.419,14 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.31 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DA DESPESA COM A CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 04/01/2024 Valor: R\$ 80.419,14

Nº Pagamento: 00000000200/2 Data: 18/01/2024 Valor: R\$ 76.398,18 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 7072-6 Nº doc.: 11802 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 000781/2024 Data: 02/02/2024 Valor: 80.419,14 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.79 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 02/02/2024 Valor: R\$ 80.419,14

Nº Pagamento: 00000000813/2 Data: 09/02/2024 Valor: R\$ 76.398,18 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 7072-6 Nº doc.: 20915 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 001571/2024 Data: 27/02/2024 Valor: 18.189,00 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.31 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 04/03/2024 Valor: R\$ 18.189,00

Nº Pagamento: 00000001870/2 Data: 15/03/2024 Valor: R\$ 14.168,04 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 10.611-9 Nº doc.: 31501 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 001572/2024 Data: 27/02/2024 Valor: 62.230,14 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.31 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 04/03/2024 Valor: R\$ 62.230,14

Nº Pagamento: 00000001871/2 Data: 15/03/2024 Valor: R\$ 62.230,14 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 10.611-9 Nº doc.: 31501 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 002075/2024 Data: 27/03/2024 Valor: 62.149,14 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.79 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Data: 21/07/2025 09:44:06

Parâmetros utilizados para geração desse relatório:

Credor: 1 selecionados - Destinação recurso: -

Página: 1



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MATO GROSSO

Coordenadoria de Tecnologia da Informação

Telefones: 3613-7639/7640

e-mail: informatica@tce.mt.gov.br



## Relação de empenhos - Exercício: 2024

Município: DOM AQUINO

Unidade Gestora: PREFEITURA

Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	01/04/2024	Valor:	R\$ 62.149,14						
Nº Pagamento:	00000002550/2	Data:	11/04/2024	Valor:	R\$ 58.128,18	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	12546-6
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Unidade Orçamentária:		002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Número:	002076/2024	Data:	27/03/2024	Valor:	18.270,00	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.79	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES BASICAS DA SECRETARIA DE SAUDE.										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	01/04/2024	Valor:	R\$ 18.270,00						
Nº Pagamento:	00000002551/2	Data:	11/04/2024	Valor:	R\$ 18.270,00	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	12546-6
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Unidade Orçamentária:		002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Número:	002692/2024	Data:	10/05/2024	Valor:	18.270,00	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.31	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBERTURA DA DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E QUANTITATIVOS										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	10/05/2024	Valor:	R\$ 18.270,00						
Nº Pagamento:	00000004200/2	Data:	17/05/2024	Valor:	R\$ 17.995,95	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	10.611-9
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Unidade Orçamentária:		002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Número:	002693/2024	Data:	10/05/2024	Valor:	62.149,14	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.31	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBERTURA DA DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E QUANTITATIVOS										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	10/05/2024	Valor:	R\$ 62.149,14						
Nº Pagamento:	00000004201/2	Data:	17/05/2024	Valor:	R\$ 57.195,94	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	10.611-9
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Unidade Orçamentária:		002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Número:	003117/2024	Data:	29/05/2024	Valor:	39.000,00	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.31	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	17/06/2024	Valor:	R\$ 39.000,00						
Nº Pagamento:	00000004130/2	Data:	19/06/2024	Valor:	R\$ 34.960,30	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	10.611-9

Data: 21/07/2025 09:44:06

Parâmetros utilizados para geração desse relatório:

Credor: 1 selecionados - Destinação recurso: -

Página: 2



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MATO GROSSO

Coordenadoria de Tecnologia da Informação

Telefones: 3613-7639/7640

e-mail: informatica@tce.mt.gov.br



## Relação de empenhos - Exercício: 2024

Município: DOM AQUINO

Unidade Gestora: PREFEITURA

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 003118/2024 Data: 29/05/2024 Valor: 11.799,70 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.33 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 17/06/2024 Valor: R\$ 11.799,70

Nº Pagamento: 00000004133/2 Data: 19/06/2024 Valor: R\$ 11.799,70 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 10.611-9 Nº doc.: 61901 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 003119/2024 Data: 29/05/2024 Valor: 8.359,44 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.79 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 17/06/2024 Valor: R\$ 8.359,44

Nº Pagamento: 00000004131/2 Data: 19/06/2024 Valor: R\$ 8.359,44 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 10.611-9 Nº doc.: 06/2024 Tipo doc.: Débito

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 003120/2024 Data: 29/05/2024 Valor: 2.990,00 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.79 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 17/06/2024 Valor: R\$ 2.990,00

Nº Pagamento: 00000004132/2 Data: 19/06/2024 Valor: R\$ 2.990,00 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 12546-6 Nº doc.: 61901 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 003650/2024 Data: 12/07/2024 Valor: 39.000,00 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.31 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E QUANTITATIVOS

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 12/07/2024 Valor: R\$ 39.000,00

Nº Pagamento: 00000005075/2 Data: 17/07/2024 Valor: R\$ 34.960,30 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 10.611-9 Nº doc.: 71703 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 003651/2024 Data: 12/07/2024 Valor: 8.359,44 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.79 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM A CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDIÇOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Data: 21/07/2025 09:44:06

Parâmetros utilizados para geração desse relatório:

Credor: 1 selecionados - Destinação recurso: -

Página: 3



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MATO GROSSO

Coordenadoria de Tecnologia da Informação

Telefones: 3613-7639/7640

e-mail: informatica@tce.mt.gov.br



## Relação de empenhos - Exercício: 2024

Município: DOM AQUINO

Unidade Gestora: PREFEITURA

Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	12/07/2024	Valor:	R\$ 8.359,44						
Nº Pagamento:	00000005076/2	Data:	17/07/2024	Valor:	R\$ 8.359,44	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	10.611-9
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Unidade Orçamentária:	002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Número:	003652/2024	Data:	12/07/2024	Valor:	11.799,70	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.33	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM A CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDICOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	12/07/2024	Valor:	R\$ 11.799,70						
Nº Pagamento:	00000005077/2	Data:	17/07/2024	Valor:	R\$ 11.799,70	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	10.611-9
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Unidade Orçamentária:	002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Número:	003653/2024	Data:	12/07/2024	Valor:	2.990,00	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.79	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDICOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	12/07/2024	Valor:	R\$ 2.990,00						
Nº Pagamento:	00000005078/2	Data:	17/07/2024	Valor:	R\$ 2.990,00	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	12546-6
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Unidade Orçamentária:	002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Número:	004045/2024	Data:	02/08/2024	Valor:	59.159,14	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.33	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESA COM A CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDICOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	02/08/2024	Valor:	R\$ 59.159,14						
Nº Pagamento:	00000005608/2	Data:	16/08/2024	Valor:	R\$ 55.119,44	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	10.611-9
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Unidade Orçamentária:	002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Número:	004046/2024	Data:	02/08/2024	Valor:	2.990,00	C. direta?:		Cl. desp.:	3.3.90.39.79	Credor:	31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA
Descrição:	VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESA COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDICOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E										
Nº Liquidação:	000001/2024	Data:	02/08/2024	Valor:	R\$ 2.990,00						
Nº Pagamento:	00000005609/2	Data:	16/08/2024	Valor:	R\$ 2.990,00	Banco:	001	Ag.:	2029-X	c/c:	12546-6

Data: 21/07/2025 09:44:06

Parâmetros utilizados para geração desse relatório:

Credor: 1 selecionados - Destinação recurso: -

Página: 4



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MATO GROSSO

Coordenadoria de Tecnologia da Informação

Telefones: 3613-7639/7640

e-mail: informatica@tce.mt.gov.br



## Relação de empenhos - Exercício: 2024

Município: DOM AQUINO

Unidade Gestora: PREFEITURA

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 004584/2024 Data: 02/09/2024 Valor: 20.893,25 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.79 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDICOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 03/09/2024 Valor: R\$ 20.893,25

Nº Pagamento: 00000006548/2 Data: 18/09/2024 Valor: R\$ 18.735,82 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 7072-6 Nº doc.: 91803 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 004585/2024 Data: 02/09/2024 Valor: 498,33 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.50 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM CONTRATACAO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE, CONFORME CARACTERISTICAS E CONDICOES ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERENCIA E ESPECIFICACOES E

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 03/09/2024 Valor: R\$ 498,33

Nº Pagamento: 00000006549/2 Data: 18/09/2024 Valor: R\$ 498,33 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 7072-6 Nº doc.: 91803 Tipo doc.: Ordem de

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Número: 004586/2024 Data: 02/09/2024 Valor: 11.799,70 C. direta?: Cl. desp.: 3.3.90.39.79 Credor: 31.218.377/0006-50 R S M SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO A COBERTURA DE DESPESAS COM SERVICOS ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA E PROCEDIMENTOS CLINICOS FISIOTERAPIcos, PARA ATENDER DEMANDA DA SECRETARIA.

Nº Liquidação: 000001/2024 Data: 03/09/2024 Valor: R\$ 11.799,70

Nº Pagamento: 00000006550/2 Data: 18/09/2024 Valor: R\$ 11.799,70 Banco: 001 Ag.: 2029-X c/c: 7072-6 Nº doc.: 91803 Tipo doc.: Ordem de

Total empenhado: 621.734,40

Total liquidado: 621.734,40

Total pago: 586.146,78

Anulação de empenho: 0,00

Anulação de liquidação: 0,00

Anulação de pagamento: 0,00