

Protocolo 1.212/2023

De: PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Para: DCAT - DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO ADMINISTRATIVA E TELEFONIA

Data: 05/07/2023 às 18:15:46

Setores (CC):

DCAT

Setores envolvidos:

GAB-VER, DAL, DCAT

1.07-Resposta a Requerimento

Entrada*:

Site

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício nº 0788/2023-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 160/2023, de autoria do ilustre vereador, Marcos Eduardo Ribeiro (PSDB), em resposta, encaminhamos o Ofício nº 1.341/2023-GP/PMC, anexo.

Respeitosamente,

Ivanilde Melo.

Anexos:

MANIFESTACAO_DESPACHO_13_SMS.pdf

OFICIO_N_1341_2023_GP_PMC.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste

03214145/0001-83

Exercício: 2023

COMPARATIVO DA DESPESA AUTORIZADA/REALIZADA DE 01/01/2023 ATÉ 28/02/2023

Page 1

CODIGO ESPECIFICAÇÃO		DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO PERIODO ACUMULADO		LIQUIDADO PERIODO ACUMULADO		PAGO PERIODO ACUMULADO		A PAGAR	SALDO
Proj.Atividade	1006 CONST. AMPL. REF E ADEQUAÇÕES DE UNID ADES DE SAÚDE DA ATENÇA	1.753.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.753.000,00
	FICHA 182 4.4.90.51.00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
	FICHA 183 4.4.90.51.00	1.383.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383.000,00
	FICHA 184 4.4.90.51.00	170.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170.000,00
	FICHA 1229 4.4.90.51.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Proj.Atividade	1008 AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS UTILITÁRIOS E OUT ROS TIPOS-ATENÇÃO BÁS	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
	FICHA 185 4.4.90.52.00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
Proj.Atividade	2023 MAN E ENC C/AS ATIV DAS UNIDADES BÁSICA S DE SAÚDE-UBS	17.503.710,00	2.281.809,15	2.281.809,15	1.152.638,32	1.152.638,32	1.115.326,53	1.115.326,53	1.166.482,62	15.221.900,85
	FICHA 186 3.1.90.04.00	2.160.000,00	123.524,90	123.524,90	123.524,90	123.524,90	123.524,90	123.524,90	0,00	2.036.475,10
	FICHA 187 3.1.90.11.00	7.600.000,00	543.215,65	543.215,65	543.215,65	543.215,65	543.215,65	543.215,65	0,00	7.056.784,35
	FICHA 188 3.1.90.11.00	1.875.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875.190,00
	FICHA 189 3.1.90.13.00	490.000,00	27.086,84	27.086,84	27.086,84	27.086,84	24.465,12	24.465,12	2.621,72	462.913,16
	FICHA 190 3.1.90.16.00	20.000,00	8.924,43	8.924,43	8.924,43	8.924,43	8.924,43	8.924,43	0,00	11.075,57
	FICHA 191 3.1.90.94.00	700.000,00	68.453,34	68.453,34	68.453,34	68.453,34	68.453,34	68.453,34	0,00	631.546,66
	FICHA 192 3.1.91.13.00	400.000,00	57.001,63	57.001,63	57.001,63	57.001,63	56.127,97	56.127,97	873,66	342.998,37
	FICHA 193 3.3.90.08.00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
	FICHA 194 3.3.90.14.00	5.000,00	3.509,61	3.509,61	3.509,61	3.509,61	3.509,61	3.509,61	0,00	1.490,39
	FICHA 195 3.3.90.30.00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
	FICHA 196 3.3.90.30.00	263.000,00	91.656,80	91.656,80	0,00	0,00	0,00	0,00	91.656,80	171.343,20
	FICHA 197 3.3.90.30.00	760.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760.520,00
	FICHA 198 3.3.90.30.00	400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00
	FICHA 199 3.3.90.33.00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
	FICHA 200 3.3.90.34.00	325.000,00	312.289,44	312.289,44	39.036,18	39.036,18	39.036,18	39.036,18	273.253,26	12.710,56
	FICHA 201 3.3.90.34.00	230.000,00	214.698,99	214.698,99	175.662,81	175.662,81	175.662,81	175.662,81	39.036,18	15.301,01
	FICHA 202 3.3.90.34.00	200.000,00	81.114,08	81.114,08	25.348,15	25.348,15	25.348,15	25.348,15	55.765,93	118.885,92
	FICHA 203 3.3.90.35.00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
	FICHA 204 3.3.90.36.00	150.000,00	80.562,27	80.562,27	17.689,44	17.689,44	17.689,44	17.689,44	62.872,83	69.437,73
	FICHA 205 3.3.90.39.00	375.000,00	272.561,00	272.561,00	5.411,37	5.411,37	5.411,37	5.411,37	267.149,63	102.439,00
	FICHA 206 3.3.90.39.00	452.000,00	283.095,72	283.095,72	2.565,03	2.565,03	2.565,03	2.565,03	280.530,69	168.904,28
	FICHA 207 3.3.90.40.00	350.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350.000,00
	FICHA 208 3.3.90.47.00	3.000,00	396,31	396,31	396,31	396,31	0,00	0,00	396,31	2.603,69
	FICHA 209 3.3.90.92.00	130.000,00	51.250,14	51.250,14	51.250,14	51.250,14	17.830,04	17.830,04	33.420,10	78.749,86
	FICHA 210 3.3.91.39.00	30.000,00	14.000,00	14.000,00	3.562,49	3.562,49	3.562,49	3.562,49	10.437,51	16.000,00
	FICHA 211 4.4.90.52.00	150.000,00	48.468,00	48.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.468,00	101.532,00
	FICHA 212 4.4.90.52.00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485





PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste
03214145/0001-83

Exercício: 2023

COMPARATIVO DA DESPESA AUTORIZADA/REALIZADA DE 01/01/2023 ATÉ 28/02/2023

Proj.Atividade	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO		EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO		A PAGAR	SALDO
			ATUAL		PERIODO	ACUMULADO	PERIODO	ACUMULADO	PERIODO	ACUMULADO		
2023		MAN E ENC C/AS ATIV DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS	17.503.710,00		2.281.809,15	2.281.809,15	1.152.638,32	1.152.638,32	1.115.326,53	1.115.326,53	1.166.482,62	15.221.900,85
	FICHA	1180 3.3.90.35.00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FICHA	1181 4.4.90.92.00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FICHA	1232 3.3.90.34.00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FICHA	1233 4.4.90.52.00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FICHA	1244 3.3.90.34.00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FICHA	1245 4.4.90.52.00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024		MAN E ENC C/AS ATIV DO CENTRO REFERENCIAL DE SAÚDE-POSTÃO	5.089.000,00		328.484,96	328.484,96	206.345,46	206.345,46	205.846,83	205.846,83	122.638,13	4.760.515,04
	FICHA	213 3.1.90.04.00	1.560.000,00		38.211,92	38.211,92	38.211,92	38.211,92	38.211,92	38.211,92	0,00	1.521.788,08
	FICHA	214 3.1.90.11.00	1.750.000,00		144.227,58	144.227,58	144.227,58	144.227,58	144.227,58	144.227,58	0,00	1.605.772,42
	FICHA	215 3.1.90.13.00	370.000,00		7.661,32	7.661,32	7.661,32	7.661,32	7.661,32	7.661,32	0,00	362.338,68
	FICHA	216 3.1.90.16.00	120.000,00		360,65	360,65	360,65	360,65	360,65	360,65	0,00	119.639,35
	FICHA	217 3.1.90.94.00	500.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00
	FICHA	218 3.1.91.13.00	310.000,00		12.463,07	12.463,07	12.463,07	12.463,07	11.964,44	11.964,44	498,63	297.536,93
	FICHA	219 3.3.90.08.00	2.000,00		56,47	56,47	56,47	56,47	56,47	56,47	0,00	1.943,53
	FICHA	220 3.3.90.14.00	2.000,00		1.991,95	1.991,95	1.991,95	1.991,95	1.991,95	1.991,95	0,00	8,05
	FICHA	221 3.3.90.30.00	100.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
	FICHA	222 3.3.90.34.00	20.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
	FICHA	223 3.3.90.39.00	300.000,00		118.512,00	118.512,00	337,26	337,26	337,26	337,26	118.174,74	181.488,00
	FICHA	224 3.3.91.39.00	5.000,00		5.000,00	5.000,00	1.035,24	1.035,24	1.035,24	1.035,24	3.964,76	0,00
	FICHA	225 4.4.90.52.00	50.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
2038		MAN E ENC C/AS ATIV DO PROG AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-AC	1.713.530,00		150.658,12	150.658,12	150.658,12	150.658,12	149.641,72	149.641,72	1.016,40	1.562.871,88
	FICHA	226 3.1.90.04.00	1.174.610,00		118.835,84	118.835,84	118.835,84	118.835,84	118.835,84	118.835,84	0,00	1.055.774,16
	FICHA	227 3.1.90.04.00	18.920,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.920,00
	FICHA	228 3.1.90.13.00	400.000,00		31.822,28	31.822,28	31.822,28	31.822,28	30.805,88	30.805,88	1.016,40	368.177,72
	FICHA	229 3.1.90.94.00	110.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.000,00
	FICHA	230 3.1.91.13.00	10.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
2040		OPERACIONALIZAÇÃO DO PROG SAÚDE BUCAL-ATENÇÃO BÁSICA	445.050,00		169.779,40	169.779,40	0,00	0,00	0,00	0,00	169.779,40	275.270,60
	FICHA	231 3.3.90.30.00	140.000,00		90.579,40	90.579,40	0,00	0,00	0,00	0,00	90.579,40	49.420,60
	FICHA	232 3.3.90.30.00	100.800,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.800,00
	FICHA	233 3.3.90.39.00	204.250,00		79.200,00	79.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.200,00	125.050,00
	FICHA	1165 3.3.90.32.00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2041		OPERACIONALIZAÇÃO DO PROG MAIS MÉDICOS	650.000,00		366.200,00	366.200,00	74.900,00	74.900,00	39.400,00	39.400,00	326.800,00	283.800,00
	FICHA	234 3.3.90.48.00	650.000,00		366.200,00	366.200,00	74.900,00	74.900,00	39.400,00	39.400,00	326.800,00	283.800,00

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485





PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste

03214145/0001-83

Exercício: 2023

COMPARATIVO DA DESPESA AUTORIZADA/REALIZADA DE 01/01/2023 ATÉ 28/02/2023

Page 3

CODIGO ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO PERIODO ACUMULADO	LIQUIDADO PERIODO ACUMULADO	PAGO PERIODO ACUMULADO	A PAGAR	SALDO			
TOTAL	27.354.290,00	3.296.931,63	3.296.931,63	1.584.541,90	1.584.541,90	1.510.215,08	1.510.215,08	1.786.716,55	24.057.358,37



		Prefeitura Municipal de São José dos Quatro Marcos PMSJQM				Número da NFS-e 936	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade JBPU4M00	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/02/2023 às 11:20:08	
						Chave de Acesso 406988J52210NVJU8TSGIWR5K0OHFYA	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Não Incidência		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CACERES-MT		Local da Prestação CACERES - MT	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 07/02/2023	
Competência 07/02/2023							
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	
Para certificação da autenticidade acesse http://177.222.232.242:5663/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 07.469.459/0001-88		RG/Inscrição Estadual 		Inscrição Municipal 6710		Cadastro 000002996	
Nome/Razão Social ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS							
Logradouro ROD MT 339, KM 01, 0		Complemento		Bairro PERIMETRO URBANO			
CEP 78285-000		Cidade São José dos Quatro Marcos-MT		Telefone		E-mail metaconsultoria4m@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 03.214.145/0001-83		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES	
Logradouro AV. GETÚLIO VARGAS, 1895				Complemento		Bairro COC	
CEP/Cod.Postal 78200-000		Cidade/País CACERES - MT		Cod. IBGE 5102504		Telefone	
						E-mail	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total			
5,00	UN	NOTA DE EMPENHO Nº 1363 PEDIDO Nº 00548/23 CONTRATO Nº 46/2021. SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO ODONTOLÓGICA (DENTISTA) - 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS.REFERENTE AO MÊS 01/2023.	5.069,63	R\$ 25.348,15			
		 Vitor Miguel de Oliveira Secretário Municipal de Saúde Decreto 003 de 03/01/2023					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Aliquota 5,00%		Atividade Município 0000040000003	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							
Valor Total dos Serviços R\$ 25.348,15		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Dedução Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 25.348,15	
				Total de ISS R\$ 0,00		ISS Retido 2 - Não	
						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	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.348,15							Val. Aprox. Trib.

Informações Complementares							
OBS : 05 DENTISTA 40 HORAS EMANAIS: DRº LUIZ, DRº GABRIELA , DRº EMILLI RODRIGUES MUNIZ, DRº RENNAN E DRº LETÍCIA RODRIGUES. SERVIÇOS PRESTADO NO MUNICÍPIO DE CACERES - MT.							

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 936 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JBPU4M00.							
Data ____/____/____		CPF/IRG ____-____-____		Assinatura _____ _____ _____			

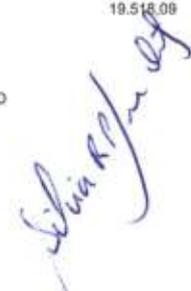
Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485 e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485



		Prefeitura Municipal de São José dos Quatro Marcos PMSJQM				Número da NFS-e 945	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade W68XAONQW	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/02/2023 às 11:32:39	
						Chave de Acesso 407596WZZFRXZ7F8U9W0NENQU3Y1XV6Q	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Não Incidência		CACERES-MT	CACERES - MT				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				13/02/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN				
Para certificação da autenticidade acesse http://177.222.232.242:5663/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
07.469.459/0001-88		6710	000002996	ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS			
Logradouro	Complemento			Bairro			
ROD MT 339, KM 01, 0				PERIMETRO URBANO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
78285-000	São José dos Quatro Marcos-MT			metaconsultoria4m@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
03.214.145/0001-83			PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES				
Logradouro	Complemento			Bairro			
AV. GETÚLIO VARGAS, 1895				COC			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
78200-000	CACERES - MT	5102504					

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
9,00	UN	NOTA DE EMPENHO N° 1495 PEDIDO N° 00706/23 REFERENTE AO CONTRATO N° 467021, SERVIÇO DE PROFISSIONAL TEMPORÁRIO - DO TIPO MÉDICO CLÍNICO GERAL - 40 HORAS SEMANAIS. REFERENTE AO MÊS 01/2023	19.518,09	R\$ 175.662,81			
		 Vitor Miguel de Oliveira Secretário Municipal de Saúde Decreto 003 de 03/01/2023					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		5,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 175.662,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175.662,81	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 175.662,81** Val. Aprox. Trib.

Informações Complementares							
OBSERVAÇÃO: 09 MÉDICO CLÍNICO GERAL 40 HORAS SEMANAIS: DRª REGINA AVILA MIRANDA, DRª VANESSA PEREIRA DA ROCHA, DRª DENISE DA SILVA, DRª ESTHER BRUNINI DE SOUZA, DRª ANNA KAROLLINA, DRª STEFANY LOURES FIDELIS, DRª PAVEL MIRANDA BARRETO, DRª VERENA BEATRIZ DOS SANTOS MATOS, DRª DANIEL FORNANCIARI TEIXEIRA. SERVIÇOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE CACERES - MT.							

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 945 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W68XAONQW .							
Data	CPF/RG	Assinatura					

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485





Prefeitura Municipal de São José dos Quatro Marcos

PMSJQM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
954

Código de Verificação de Autenticidade
NUTCC2V2N

Data e Hora da Emissão da NFS-e

15/02/2023 às 18:18:54

Chave de Acesso

407891W2EWGCTQ2089TRF762RWS5GJZ4

Para certificação de autenticidade acesse
<http://177.222.232.242:5663/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CACERES-MT	Local da Prestação CACERES - MT
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2023
Opção Simples Nacional 2 - Não	Acantonamento Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.469.450/0001-88	RG/Inscrição Estadual 6710	Inscrição Municipal 000002996	Cadastro ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS
Logradouro ROD MT 339, KM 01, 0	Complemento	Bairro PERIMETRO URBANO	
CEP 78285-000	Cidade São José dos Quatro Marcos-MT	Telefone	E-mail metsaconsultoria4m@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.214.145/0001-83	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES
Logradouro AV. GETÚLIO VARGAS, 1895	Complemento	Bairro COC	
CEP/Cod.Postal 78200-000	Cidade/País CACERES - MT	Cod. IBGE 5102504	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Ctda.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	NOTA DE EMPENHO Nº 1821 PEDIDO Nº 00080523 SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPO MÉDICO PSQUIATRA - 20 (Vinte) HORAS SEMANAIS, REFERENTE AO MÊS 01/2023	9.510,09	R\$ 39.036,18

Assinado por
Silvia R. P. F. Ortiz
Coord. Ações de Saúde
Decreto 768/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2008: 04.03	Alíquota 5,00%	Alíquota Municipal 060004000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 39.036,18	Desconto Incentivado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base do Cálculo R\$ 39.036,18	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não 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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 39.036,18

Informações Complementares

OBSERVAÇÃO: 01 MÉDICO DE PSQUIATRIA 20 HORAS SEMANAIS (CAPS), 10 HRS SEMANAIS (POSTO), 10 HRS SEMANAIS (CAPS) CAPS INFANTIL) DE DRº EMÍLIO POPILIO. SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE CACERES - MT.

RECEBER(MOR) DE ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 954 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NUTCC2V2N.

Data _____ CPF/IRG _____ Assinatura _____

Assinado por: 1 pessoa: VITORIA QUEL DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres1000cc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Fone: (65) 3645-6263 - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**WM AMBIENTAL**

Obrigações e responsabilidades legais

WM SERVICOS AMBIENTAIS LTDARodovia MT 351, S/N - KM 06 LOTE 07 E 08 QDA 01 - Zona Rural
CEP 78048-000 - Fone 65-3627-2783 - Cuiabá - MT
financeiro.SISTEMAS@WMAMBIENTAL.COM.BR
Inscrição Municipal 102604 - CPF/CNPJ 10.532.271/0001-41**Identificação de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICIPIO		Data de Emissão da NFS-e 14/02/2023	Código de Verificação de Autenticidade 3 1 C3 D9	Número da Nota Fiscal 46.532
Nº do RPS 32.994	Série do RPS 11 - RPS (Recibo Provisório de Serviço)	Data de Emissão do RPS 14/02/2023		

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

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF 03.214.145/0001-83	Inscrição Municipal	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES		
Endereço AV BRASIL	Número 119	Complemento	Bairro VILA MARIANA	
CEP 78200000	Cidade/UF CACERES - MT	Telefone 6532231500	E-mail: smscontas.saude@gmail.com	

Local Dos Serviços

CACERES - MT

Descrição dos Serviços

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EFETUAR COLETA, O TRANSPORTE, O TRATAMENTO E A DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.

REFERENTE: DEZEMBRO/2022 E JANEIRO/2023
UNIDADE: UBS
NOTA DE EMPENHO: 1377/2023

VENCIMENTO: 14/03/2023
BANCO DO BRASIL:
AG. 0046-D - CC 233232-9

Vitor Miguel de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 003 de 09/01/2023

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA (ISSQN)

Atividade do Município -3822-0/00TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS	Alíquota 5,00	Item de LC 16/2003 07.09	Código Nacional Atividade Econômica 3822-0/00			
Valor total dos Serviços 1.405,20	Descontos Incondicionados 0,00	Deduções base de cálculo 0,00	base de cálculo 1.405,20	Total de ISSQN 70,26	ISSQN Retido Sim	Descontos Condicionados 0,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

PIS	Cofins	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
0,00	0,00	154,57	16,86	0,00	0,00	70,26

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 1.175,31****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

REFERENTE: DEZEMBRO/2022 E JANEIRO/2023 - UBS

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

Rosângela Nunes
Gerente Adm. - PAM
Dec. 037 de 21/01/2018

 Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cuiaba.mt.gov.br/verificacao/fb4a-7a2a-d971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485


RECIBO DE ALUGUEL		1ª via
Nº.04		VALOR: R\$ 3.487,83
RECEBI (EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOS AVIADORES, Nº 162 – SANTOS DUMONT – CÁCERES/MT – PSF SANTOS DUMONT		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023		
EMITENTE: MICHELA CARINA CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA		DATA: 17/02/2023
AGÊNCIA: 3293-0	C/C: 30.941-9	ASSINATURA:
BANCO: BRADESCO		CPF: 696.547.781-49

RECIBO DE ALUGUEL		1ª via
Nº.04		VALOR: R\$ 3.487,83
RECEBI (EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOS AVIADORES, Nº 162 – SANTOS DUMONT – CÁCERES/MT – PSF SANTOS DUMONT		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023		
EMITENTE: MICHELA CARINA CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA		DATA: 17/02/2023
AGÊNCIA: 3293-0	C/C: 30.941-9	ASSINATURA:
BANCO: BRADESCO		CPF: 696.547.781-49

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485



RECIBO DE ALUGUEL		1ª via
Nº.09	VALOR: R\$ 2.454,06	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO A RUA DAS CEREJEIRAS, S/N, ATENDER A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO JARDIM GUANABARA		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023		
EMITENTE: JOSÉ GONÇALVES NETO	DATA:	
AGÊNCIA 0184-8 CONTA CORRENTE 55254-2	ASSINATURA:	
BANCO DO BRASIL	CPF/RG: 395.788.361-04	

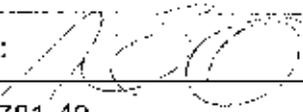
RECIBO DE ALUGUEL		2ª via
Nº.09	VALOR: R\$ 2.454,06	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO A RUA DAS CEREJEIRAS, S/N, ATENDER A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO JARDIM GUANABARA		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023		
EMITENTE: JOSÉ GONÇALVES NETO	DATA:	
AGÊNCIA 0184-8 CONTA CORRENTE 55254-2	ASSINATURA:	
BANCO DO BRASIL	CPF/RG: 395.788.361-04	

Vitor Miguel de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 003 de 03/01/2023



RECIBO DE ALUGUEL

1ª via

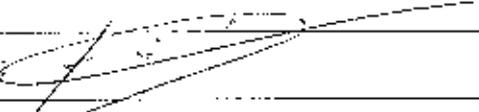
Nº.03**VALOR: R\$ 3.487,83****RECEBI (EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE****ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 896, BAIRRO COC****VALOR POR EXTENSO: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS
E OITENTA E TRÊS CENTAVOS****REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOS AVIADORES, Nº
162 – SANTOS DUMONT – CÁCERES/MT – PSF SANTOS DUMONT****PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023****EMITENTE: MICHELA CARINA
CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA****DATA: 17/01/2023****AGÊNCIA: 3293-0 C/C: 30.941-9****ASSINATURA:** **BANCO: BRADESCO****CPF: 696.547.781-49****RECIBO DE ALUGUEL**

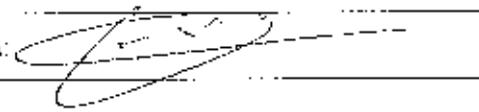
1ª via

Nº.03**VALOR: R\$ 3.487,83****RECEBI (EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE****ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 896, BAIRRO COC****VALOR POR EXTENSO: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS
E OITENTA E TRÊS CENTAVOS****REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOS AVIADORES, Nº
162 – SANTOS DUMONT – CÁCERES/MT – PSF SANTOS DUMONT****PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023.****EMITENTE: MICHELA CARINA
CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA****DATA: 17/01/2023****AGÊNCIA: 3293-0 C/C: 30.941-9****ASSINATURA:** **BANCO: BRADESCO****CPF: 696.547.781-49**

Vitor Miguel de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 003 de 03/01/2023

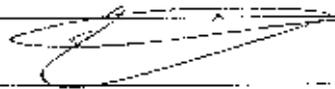


RECIBO DE ALUGUEL		1ª via
Nº.09	VALOR: R\$ 2.454,06	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO A RUA DAS CEREJEIRAS, S/N, ATENDER A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO JARDIM GUANABARA		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023		
EMITENTE: JOSÉ GONÇALVES NETO	DATA:	
AGÊNCIA 0184-8 CONTA CORRENTE 55254-2	ASSINATURA:	
BANCO DO BRASIL	CPF/RG: 395.788.361-04	

RECIBO DE ALUGUEL		2ª via
Nº.09	VALOR: R\$ 2.454,06	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO A RUA DAS CEREJEIRAS, S/N, ATENDER A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO JARDIM GUANABARA		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023		
EMITENTE: JOSÉ GONÇALVES NETO	DATA:	
AGÊNCIA 0184-8 CONTA CORRENTE 55254-2	ASSINATURA:	
BANCO DO BRASIL	CPF/RG: 395.788.361-04	

Vitor Miguel de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 003 de 03/01/2023



RECIBO DE ALUGUEL		1ª via
Nº.10	VALOR: R\$ 2.454,06	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO A RUA DAS CEREJEIRAS, S/N, ATENDER A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO JARDIM GUANABARA		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023		
EMITENTE: JOSÉ GONÇALVES NETO	DATA: 	
AGÊNCIA 0184-8 CONTA CORRENTE 55254-2	ASSINATURA:	
BANCO DO BRASIL	CPF/RG: 395.788.361-04	

RECIBO DE ALUGUEL		2ª via
Nº.10	VALOR: R\$ 2.454,06	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO A RUA DAS CEREJEIRAS, S/N, ATENDER A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO JARDIM GUANABARA		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023		
EMITENTE: JOSÉ GONÇALVES NETO	DATA: 	
AGÊNCIA 0184-8 CONTA CORRENTE 55254-2	ASSINATURA:	
BANCO DO BRASIL	CPF/RG: 395.788.361-04	

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485



RECIBO DE ALUGUEL		1ª via
Nº.01	VALOR: R\$ 2.902,83	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA AVENIDA EUROPA, BAIRRO VILA REAL, CÁCERES-MT PARA UTILIZAÇÃO DA UBS VILA REAL		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023		
EMITENTE: MICHELA CARINA CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA	DATA:	<i>13/02/2023</i>
CONTA: 30.941-9 AGÊNCIA: 3293-0	ASSINATURA:	
BANCO BRADESCO 237	CPF/RG: 696.547.781-49	

RECIBO DE ALUGUEL		2ª via
Nº.01	VALOR: R\$ 2.902,83	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA AVENIDA EUROPA, BAIRRO VILA REAL, CÁCERES-MT PARA UTILIZAÇÃO DA UBS VILA REAL		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023		
EMITENTE: MICHELA CARINA CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA	DATA:	
CONTA: 30.941-9 AGÊNCIA: 3293-0	ASSINATURA:	
BANCO BRADESCO 237	CPF/RG: 696.547.781-49	



RECIBO DE ALUCUEL		1ª via
Nº.02	VALOR: R\$ 2.902,83	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA AVENIDA EUROPA, BAIRRO VILA REAL, CÁCERES-MT PARA UTILIZAÇÃO DA UBS VILA REAL		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023		
EMITENTE: MICHELA CARINA CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA	DATA: 13/02/2023	
CONTA: 30.941-9 AGÊNCIA: 3293-0	ASSINATURA: 	
BANCO BRADESCO 237	CPF/RG: 696.547.781-49	

RECIBO DE ALUGUEL		2ª via
Nº.02	VALOR: R\$ 2.902,83	
RECEBI(EMOS) DA: PREFEITURA MUN. DE CÁCERES/SECRETARIA DE SAÚDE		
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº896, BAIRRO COC		
VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS		
REFERENTE A: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA AVENIDA EUROPA, BAIRRO VILA REAL, CÁCERES-MT PARA UTILIZAÇÃO DA UBS VILA REAL		
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023		
EMITENTE: MICHELA CARINA CASAGRANDE GOMES DE ARRUDA	DATA:	
CONTA: 30.941-9 AGÊNCIA: 3293-0	ASSINATURA: 	
BANCO BRADESCO 237	CPF/RG: 696.547.781-49	

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO

Cáceres-MT, 29 de junho de 2023.

Da: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Gabinete do Prefeito/Secretaria Municipal Especial de Assuntos Estratégicos

Ref.: Ofício nº.0788/2023-SL/CMC – Protocolo 1Doc.13.654/2023

Prezada Senhora Prefeita,

Ao cumprimentá-la cordialmente, vimos pelo presente em razão ao recebimento do Ofício nº.0788/2023-GP/CMC-SL/Requerimento n.º160/2023 de autoria do nobre vereador Senhor **Marcos Eduardo Ribeiro – PSDB**, pelo qual solicita a Secretaria Municipal de Saúde informações “*de gastos de acordo com o bimestre de 2023 disponível no RREO sobre a Atenção Básica no município de Cáceres-MT*”, informamos a seguir conforme solicitado:

1. *Informações de gastos de acordo com o bimestre de 2023 disponível no RREO sobre a Atenção Básica no município de Cáceres-MT;*

De acordo com manifestação da Assessoria Contábil-SMS/Coordenadoria de Planejamento, Finanças e Convênios, segue em anexo o relatório do sistema Contábil - COMPARATIVO DA DESPESA AUTORIZADA/REALIZADA que demonstra as despesas da Atenção Básica no primeiro Bimestre de 2023 (Janeiro e Fevereiro).

2. *Cópia de todas as notas, despesas, contratos liquidados referentes ao valor disponível no RREO que é 1.510.479,47, dado como valor liquidado no bimestre de 2023;*

Considerando a solicitação, segue anexo notas fiscais e recibos de alugueis liquidados no primeiro bimestre de 2023, conforme juntada pela Gerência de Compras-SMS/Coordenadoria Administrativa.

No que se refere a despesa com folha de pagamento na Atenção Básica no primeiro bimestre do corrente ano, onde de acordo com RREO foi de R\$ 1.176.779,04 (um milhão cento e setenta seis mil setecentos e setenta nove reais e quatro centavos), segue anexo relatório do sistema contábil SCPI9 (Despesa Realizada/Autorizada) referente aos valores pagos nos meses de janeiro e fevereiro de 2023, ratificando RREO, informados pela Assessoria Contábil-SMS/Coordenadoria de Planejamento, Finanças e Convênios.





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO

No mais, vale ainda destacar e reforçar que toda Despesa e Receita da gestão são publicadas junto ao site oficial da Prefeitura deste Município, bem como seus respectivos valores, conforme preza a Lei da Transparência nº12.527/2011, visando assim garantir a qualquer cidadão e/ou interessados livre acesso as referidas informações.

Portanto, sendo estas as informações ora requeridas, reiteramos protestos de distinta consideração e respeito.

Atenciosamente,

VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO: Janeiro a fevereiro 2023/BIMESTRE Janeiro - Fevereiro

RREO - ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

RS 1

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	(%) (b/a)x100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	81.632.900,00	81.632.900,00	10.330.472,04	12,65
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	23.758.480,00	23.758.480,00	2.620.938,05	11,03
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	9.686.300,00	9.686.300,00	1.272.947,00	13,14
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	29.286.710,00	29.286.710,00	4.013.063,58	13,70
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	18.901.410,00	18.901.410,00	2.423.523,41	12,82
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	165.478.100,00	165.478.100,00	21.341.061,59	12,90
Cota-Parte FPM	68.920.000,00	68.920.000,00	11.758.362,40	17,06
Cota-Parte ITR	7.310.000,00	7.310.000,00	805.570,90	11,02
Cota-Parte IPVA	15.820.000,00	15.820.000,00	1.235.163,34	7,81
Cota-Parte ICMS	73.065.000,00	73.065.000,00	7.510.557,36	10,28
Cota-Parte IPI-Exportação	363.100,00	363.100,00	31.407,59	8,65
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	247.111.000,00	247.111.000,00	31.671.533,63	12,82

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO: Janeiro a fevereiro 2023/BIMESTRE Janeiro - Fevereiro

RS 1

RREO - ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITOS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			ATÉ BIMESTRE (d)	% (d/c) x 100	ATÉ BIMESTRE (e)	% (e/c) x 100	ATÉ BIMESTRE (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	19.374.000,00	19.372.000,00	2.337.750,80	12,07	1.262.130,07	6,52	1.187.803,25	6,13	0,00
Despesas Correntes	18.754.000,00	18.752.000,00	2.289.282,80	12,21	1.262.130,07	6,73	1.187.803,25	6,33	0,00
Despesas de Capital	620.000,00	620.000,00	48.468,00	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	26.033.600,00	26.059.441,00	3.489.973,47	13,39	2.224.858,63	8,54	2.182.645,30	8,38	0,00
Despesas Correntes	24.923.600,00	24.949.441,00	3.352.279,60	13,44	2.213.168,63	8,87	2.170.955,30	8,70	0,00
Despesas de Capital	1.110.000,00	1.110.000,00	137.693,87	12,40	11.690,00	1,05	11.690,00	1,05	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	440.000,00	440.000,00	271.411,50	61,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	440.000,00	440.000,00	271.411,50	61,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	4.312.600,00	4.312.600,00	379.013,18	8,79	307.302,63	7,13	306.236,33	7,10	0,00
Despesas Correntes	4.272.600,00	4.272.600,00	366.573,18	8,58	307.302,63	7,19	306.236,33	7,17	0,00
Despesas de Capital	40.000,00	40.000,00	12.440,00	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	697.000,00	697.000,00	137.869,17	19,78	135.949,17	19,50	134.932,77	19,36	0,00
Despesas Correntes	677.000,00	677.000,00	135.949,17	20,08	135.949,17	20,08	134.932,77	19,93	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	20.000,00	1.920,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	9.746.800,00	9.748.800,00	1.281.630,74	13,15	778.635,97	7,99	691.900,78	7,10	0,00
Despesas Correntes	9.301.800,00	9.303.800,00	1.244.110,74	13,37	772.437,97	8,30	685.702,78	7,37	0,00
Despesas de Capital	445.000,00	445.000,00	37.520,00	8,43	6.198,00	1,39	6.198,00	1,39	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	60.604.000,00	60.629.841,00	7.897.648,86	13,03	4.708.876,47	7,77	4.503.518,43	7,43	0,00

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485-e-informe-e-codigo-FB4A-7A2A-D971-9485>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO: Janeiro a fevereiro 2023/BIMESTRE Janeiro - Fevereiro

RREO - ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

RS 1

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	Despesas Empenhadas (d)	Despesas Liquidadas (e)	Despesas Pagas (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	7.897.648,86	4.708.876,47	4.503.518,47
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.897.648,86	4.708.876,47	4.503.518,47
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	0,00	4.750.730,04	0,00
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	0,00	-41.853,57	0,00
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-41.853,57	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)		14,87	

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFOME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	LIMITE NÃO CUMPRIDO				Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
	Saldo Inicial (no Exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023 (saldo inicial = XIXd)	0,00	0,00	0,00	0,00	-41.853,57
Diferença de limite não cumprido em 2022 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	-41.853,57

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Empenhos de 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Empenhos de 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Empenhos de 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Empenhos de 2018 e anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO: Janeiro a fevereiro 2023/BIMESTRE Janeiro - Fevereiro

RREO - ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

RS 1

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "v")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				Saldo Final (não aplicado) (aa) = (w - (x ou y))
	Saldo Inicial (no Exercício atual) (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXIV) (saldo inicial = XXIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXV) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	(%) (b/a)x100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	15.504.620,00	15.504.620,00	2.072.526,54	13,37
Proveniente da União	12.656.100,00	12.656.100,00	1.895.023,17	14,97
Proveniente dos Estados	2.848.520,00	2.848.520,00	177.503,37	6,24
Proveniente de outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	15.504.620,00	15.504.620,00	2.072.526,54	13,37

Assinado por 1 pessoa: VITOR M. S. VIEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://receitas1.dcc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO: Janeiro a fevereiro 2023/BIMESTRE Janeiro - Fevereiro

RS 1

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE... Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485-e-InfoForme-e-código-FB4A-7A2A-D971-9485>

RRR - ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITOS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			ATÉ BIMESTRE (d)	% (d/c) x 100	ATÉ BIMESTRE (e)	% (e/c) x 100	ATÉ BIMESTRE (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	8.052.290,00	8.052.290,00	959.180,83	11,91	322.411,83	4,00	322.411,83	4,00	0,00
Despesas Correntes	6.299.290,00	6.299.290,00	959.180,83	15,23	322.411,83	5,12	322.411,83	5,12	0,00
Despesas de Capital	1.753.000,00	1.753.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	5.288.570,00	5.262.729,00	530.075,97	10,07	184.243,73	3,50	183.978,85	3,50	0,00
Despesas Correntes	5.288.570,00	5.262.729,00	530.075,97	10,07	184.243,73	3,50	183.978,85	3,50	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	285.940,00	285.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	261.940,00	261.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	24.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	334.860,00	334.860,00	118.108,49	35,27	29.023,04	8,67	29.023,04	8,67	0,00
Despesas Correntes	334.860,00	334.860,00	118.108,49	35,27	29.023,04	8,67	29.023,04	8,67	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	1.204.620,00	1.204.620,00	1.601,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.204.620,00	1.204.620,00	1.601,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	15.166.280,00	15.140.439,00	1.608.966,29	10,63	535.678,60	3,54	535.413,72	3,54	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO: Janeiro a fevereiro 2023/BIMESTRE Janeiro - Fevereiro

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao>
 código FB4A-7A2A-D971-9485

RREO - ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

RS 1

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITOS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			ATÉ BIMESTRE (d)	% (d/c) x 100	ATÉ BIMESTRE (e)	% (e/c) x 100	ATÉ BIMESTRE (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	27.426.290,00	27.424.290,00	3.296.931,63	12,02	1.584.541,90	5,78	1.510.215,08	5,51	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	31.322.170,00	31.322.170,00	4.020.049,44	12,83	2.409.102,36	7,69	2.366.624,15	7,56	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	725.940,00	725.940,00	271.411,50	37,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	4.647.460,00	4.647.460,00	497.121,67	10,70	336.325,67	7,24	335.259,37	7,21	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	1.901.620,00	1.901.620,00	139.470,17	7,33	135.949,17	7,15	134.932,77	7,10	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	9.746.800,00	9.748.800,00	1.281.630,74	13,15	778.635,97	7,99	691.900,78	7,10	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	75.770.280,00	75.770.280,00	9.506.615,15	12,55	5.244.555,07	6,92	5.038.932,15	6,65	0,00

- 1) Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.
- 2) O valor apresentado na intercessão com a coluna "i" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".
- 3) O valor apresentado na intercessão com a coluna "i" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".
- 4) Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012
- 5) Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012
- 6) No último bimestre, será utilizada a fórmula $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.
- 7) Essa coluna poderá ser apresentada somente no último bimestre





PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste

03214145/0001-83

Exercício: 2023

COMPARATIVO DA DESPESA AUTORIZADA/REALIZADA DE 01/01/2023 ATÉ 28/02/2023

Page 1

CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO		A PAGAR	SALDO	
			PERIODO	ACUMULADO	PERIODO	ACUMULADO	PERIODO	ACUMULADO			
Entidade	2	PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES	19.568.720,00	1.181.789,45	1.181.789,45	1.181.789,45	1.181.789,45	1.176.779,04	1.176.779,04	5.010,41	18.386.930,55
Proj.Atividade	2023	MAN E ENC C/AS ATIV DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS	13.245.190,00	828.206,79	828.206,79	828.206,79	828.206,79	824.711,41	824.711,41	3.495,38	12.416.983,21
	FICHA	186 3.1.90.04.00	2.160.000,00	123.524,90	123.524,90	123.524,90	123.524,90	123.524,90	123.524,90	0,00	2.036.475,10
	FICHA	187 3.1.90.11.00	7.600.000,00	543.215,65	543.215,65	543.215,65	543.215,65	543.215,65	543.215,65	0,00	7.056.784,35
	FICHA	188 3.1.90.11.00	1.875.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875.190,00
	FICHA	189 3.1.90.13.00	490.000,00	27.086,84	27.086,84	27.086,84	27.086,84	24.465,12	24.465,12	2.621,72	462.913,16
	FICHA	190 3.1.90.16.00	20.000,00	8.924,43	8.924,43	8.924,43	8.924,43	8.924,43	8.924,43	0,00	11.075,57
	FICHA	191 3.1.90.94.00	700.000,00	68.453,34	68.453,34	68.453,34	68.453,34	68.453,34	68.453,34	0,00	631.546,66
	FICHA	192 3.1.91.13.00	400.000,00	57.001,63	57.001,63	57.001,63	57.001,63	56.127,97	56.127,97	873,66	342.998,37
Proj.Atividade	2024	MAN E ENC C/AS ATIV DO CENTRO REFERENCIAL DE SAÚDE-POSTÃO	4.610.000,00	202.924,54	202.924,54	202.924,54	202.924,54	202.425,91	202.425,91	498,63	4.407.075,46
	FICHA	213 3.1.90.04.00	1.560.000,00	38.211,92	38.211,92	38.211,92	38.211,92	38.211,92	38.211,92	0,00	1.521.788,08
	FICHA	214 3.1.90.11.00	1.750.000,00	144.227,58	144.227,58	144.227,58	144.227,58	144.227,58	144.227,58	0,00	1.605.772,42
	FICHA	215 3.1.90.13.00	370.000,00	7.661,32	7.661,32	7.661,32	7.661,32	7.661,32	7.661,32	0,00	362.338,68
	FICHA	216 3.1.90.16.00	120.000,00	360,65	360,65	360,65	360,65	360,65	360,65	0,00	119.639,35
	FICHA	217 3.1.90.94.00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00
	FICHA	218 3.1.91.13.00	310.000,00	12.463,07	12.463,07	12.463,07	12.463,07	11.964,44	11.964,44	498,63	297.536,93
Proj.Atividade	2038	MAN E ENC C/AS ATIV DO PROG AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-AC	1.713.530,00	150.658,12	150.658,12	150.658,12	150.658,12	149.641,72	149.641,72	1.016,40	1.562.871,88
	FICHA	226 3.1.90.04.00	1.174.610,00	118.835,84	118.835,84	118.835,84	118.835,84	118.835,84	118.835,84	0,00	1.055.774,16
	FICHA	227 3.1.90.04.00	18.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.920,00
	FICHA	228 3.1.90.13.00	400.000,00	31.822,28	31.822,28	31.822,28	31.822,28	30.805,88	30.805,88	1.016,40	368.177,72
	FICHA	229 3.1.90.94.00	110.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.000,00
	FICHA	230 3.1.91.13.00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
TOTAL			19.568.720,00	1.181.789,45	1.181.789,45	1.181.789,45	1.181.789,45	1.176.779,04	1.176.779,04	5.010,41	18.386.930,55

Assinado por 1 pessoa: VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485> e informe o código FB4A-7A2A-D971-9485





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FB4A-7A2A-D971-9485

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA (CPF 957.XXX.XXX-34) em 30/06/2023 09:11:56 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/FB4A-7A2A-D971-9485>



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 1.341/2023-GP/PMC

Cáceres - MT, 03 de julho de 2023.

A Sua Excelência o Senhor
VER. LUIZ LAUDO PAZ LANDIM
Presidente da Câmara Municipal de Cáceres
Rua Coronel José Dulce, esq. Rua Gal Osório
Cáceres – MT - CEP 78210-056

Ref.: Protocolo nº 13.654/2023

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício nº 0788/2023-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 160/2023, de autoria do ilustre vereador, **Marcos Eduardo Ribeiro** (PSDB), que requer ao Executivo Municipal informações de gastos, de acordo com o bimestre de 2023, disponível no RREO, sobre a Atenção básica no Município de Cáceres.

Em resposta, vimos encaminhar a Vossa Excelência as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Saúde, constantes do Expediente datado de 29/06/2023, e documentos acostados, cópias anexas.

Atenciosamente.

ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS
Prefeita de Cáceres



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 763E-7231-0304-FB66

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANTONIA ELIENE LIBERATO DIAS (CPF 566.XXX.XXX-49) em 05/07/2023 15:32:15 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Autoridade Certificadora SERPRORFBv5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/763E-7231-0304-FB66>

Protocolo 1- 1.212/2023

De: Henrique M. - DCAT

Para: DAL - DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS LEGISLATIVOS

Data: 06/07/2023 às 12:58:46

Setores (CC):

GAB-VER, DAL

Resposta ao OF 788/2023-SL/CMC, no qual esta Casa encaminha cópia do Requerimento 160/2023, de autoria do Vereador Marcos Ribeiro.

—

Henrique Barcelos Moraes

PROCOLO