



CERTIDAO

Certifico e dou fé que, em cumprimento a obrigação de fazer executada nos autos de nº **1005654-81.2019.811.0040**, referente à paciente **LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO**, pois bem, informamos que o procedimento que a paciente supracitada necessita se encontra regulado na fila do Estado.

Porém, não temos como provisionar a data de agendamento da mesma, eis que se trata de procedimento de alta complexidade, de responsabilidade do Estado de Mato Grosso, sendo que o Município de Sorriso não tem autonomia para interferir nos agendamentos do Estado.

Por fim, cumpre salientar que entramos em contato com o prestador e cirurgião bariátrico Drº **RODRIGO CRUZ**, onde nos passa o valor de 39.600,00(trinta e nove e seiscentos reais).

Entramos em contato com o Drº **PEDRO HENRIQUE PADUAN**, onde o mesmo nos passa o valor de 46.700 (quarenta e seis e setecentos reais).

Em contato com a **CHOCAIR E CHOCAIR** consultórios médicos onde nos passa o valor de 37.350,00(trinta e sete mil e trezentos e cinquenta reais).

Salientamos ainda quando houver agendamento por parte do estado o município de Sorriso se responsabiliza na transferência do paciente com condução terrestre.

Sem mais para o momento, aproveito a oportunidade para apresentar meus votos de estima e consideração.

Sorriso 15 de dezembro de 2020

MARILEI OLDONI DIAS

Apoio Judicial

H13 - Evolução Paciente

Paciente	Luzia Rodrigues da Silva Barbiero	R	321.464
Data Nascido	26/06/1957 53 Anos	P	58 185
Sexo	Feminino	E	04/02/2021
Telefone	910411133	A	Consultoria 13 de Maio
Sede	Consultorias	C	Externo

04/02/2021 14:37:29 Rodrigo Francisco Pintel Cruz Médico CRM 4936

RELATÓRIO MÉDICO

SRA Luzia Rodrigues da Silva Barbiero, 53a, peso 122 kg - at 1,66 - IMC 44,85, obesidade morbida, artrose avançada no joelho direito, falha do tratamento clínico prévio para perda de peso. De acordo com o que está bem estabelecido com a literatura médica, paciente tem em realizar cirurgia bariátrica e potencializado com laudo de ortopedista em anexo, e a realização deste procedimento pode implicar em eventos cardiovasculares severos e in permanentemente pelo problema ortopedico no joelho direito.

CID 10 - E 66.9 / M 23.2 / M 25.5 / M 17.9

A disposição

Grato

RODRIGO F P CRUZ
CRM MT 4608
CIR AP DIGESTIVO 4936
CIR BARIATRICA 5346

Rodrigo F. P. Cruz
Médico
CRM 4936



Estado do Mato Grosso

Poder Judiciário

Tribunal de Justiça

Sorriso / (PJE) JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DE SORRISO

Alvará Eletrônico nº 727261-8 / 2021



Quinta-feira, 15 de Julho de 2021

Este documento é somente informativo.

Processo / Ano:	0 / 2019	Tipo de Procedimento:	Processo
Número Único	1005654-81.2019.811.0040		

Requerente:	LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO	Advogado:	DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO
Requerido:	ESTADO DE MATO GROSSO - DELEGACIA DE POLICIA CISC	Advogado:	ESTADO DE MATO GROSSO
Beneficiário:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SORRISO		
CPF/CNPJ Beneficiário:	10.601.346/0001-07		

Conta Judicial	1000119781133
-----------------------	---------------

Valor:	R\$ 37.430,83 (trinta e sete mil e quatrocentos e trinta reais e oitenta e três centavos)
Autorizado:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SORRISO
CPF/CNPJ:	10.601.346/0001-07
Data de Emissão:	15/07/2021

Titular Conta	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SORRISO		
CPF/CNPJ Titular Conta	10.601.346/0001-07		
Banco	Agência	Conta	Tipo Conta
001 - Banco do Brasil S.A.	1917	325694	Conta Corrente

Forma Liberação	Crédito no BB
Tipo Liberação Valor	Valor Total para Zerar Conta

Usuário:	Elite Capitaneo Rodrigues
Status:	Solicitado
Mensagem:	Aguardando Assinatura

Este documento é somente informativo.



**PREFEITURA DE
SORRISO**
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, em cumprimento a Obrigação de Fazer executada nos Autos de nº 1005654-81.2019.8.11.0040 referente à paciente **LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO**, pois bem viemos informa a prestação de contas da compra do procedimento cirurgico.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para apresentar nossos votos de estima e consideração.

Sorriso 23 de agosto de 2021

LUIS FABIO MARCHIORO

SECRETARIO DE SAÚDE E SANEAMENTO

MARILEI OLDONI

APOIO JURIDICO



**PREFEITURA DE
SORRISO**
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

OFICIO SMSS Nº 1829/2021

Sorriso – MT, 20 de agosto de 2021.

Ilustríssimo Senhor,

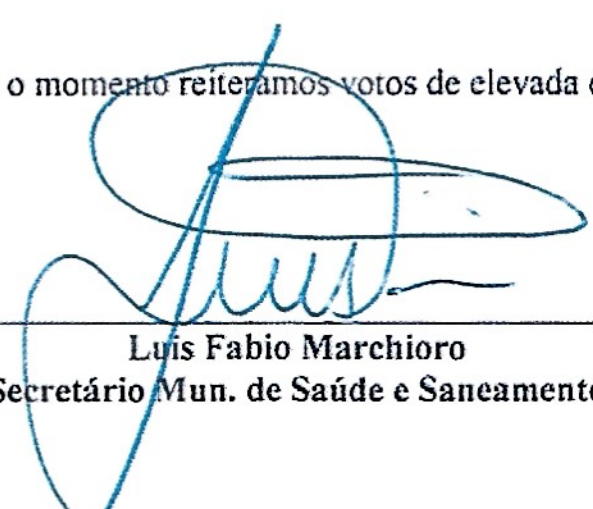
Cumprimentamos a Vossa Senhoria e aproveitamos a oportunidade para solicitar, por meio deste, PARTE HOSPITALAR E OPME em favor do paciente **LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO** conforme prestador de serviço a seguir:

PROCIMED SERVICOS MEDICOS = Hosp 13 maio.
CNPJ/ 19.377.425/0001-42
AV. CURITIBA, 3095 – CENTRO – SORRISO – MT..
É imprescindível o retorno dos comprovantes de pagamento.


Segue anexo:

- Nota Fiscal;
- Comprovante do valor disponibilizado pela Via Judicial;
- Outros documentos pertinentes.

Sem mais para o momento reiteramos votos de elevada estima e consideração.


Luis Fabio Marchioro
Secretário Mun. de Saúde e Saneamento

Ao
Ilmo.
Sr. Sérgio Kocova Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
Nesta.


Ivete AP Pereira
22/08/2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-900

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

29684

**HOSPITAL & MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA ROMANA**

Razão social: HOSPITAL E MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA ROMANA S/A

CPF/CNPJ: 11.198.350/0001-20

Inscrição Municipal: 11874

Avenida: BRASIL, 2346 - VILA ROMANA - SORRISO - MT - CEP: 78891-139

Telefone: (66)35455500

E-mail: financeiro@hospital13demaio.com.br

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 19/08/2021 - 17:33:51	Código de autenticidade 3972 8f56 dbc8 f408 ce9a 0507 495e 5751	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#!/autenticidade>**Dados do tomador dos serviços**

CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62	Inscrição estadual	Inscrição municipal 99999	Nome / razão social MUNICIPIO DE SORRISO		
Endereço Avenida PORTO ALEGRE		Número 2525	Complemento	Bairro Centro-Norte	
Cidade / UF SORRISO - MT			CEP 78890-000	Telefone (66)3545-4700	E-mail blue@agili.com.br

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidade hospitalares para atendimento a urgência	Alíquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

PARTE HOSPITALAR + OPME

PACIENTE: LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBEIRO

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.1.0-1.02	1,00000	R\$16.200,00	R\$16.200,00	R\$0,00	R\$16.200,00

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\$810,00
----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------------------	--------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$16.200,00	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$810,00	Valor líquido R\$15.390,00	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$16.200,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$810,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$810,00
				ISSQN retido? Sim

ObservaçõesDESCRIÇÃO DPS SERVIÇOS: PARTE HOSPITALAR + OPME, PACIENTE: LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBEIRO.
BANCO SICREDI. AGÊNCIA: 0812. CONTA CORRENTE: 296686.**Informações complementares****Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica**

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 19/08/2021 - 17:33:51	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 29684
Recebi(emos) de HOSPITAL E MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA ROMANA S/A todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		
<u> / / </u> Data	_____	
Nome e número do CPF do Recebedor		
Código de autenticidade:		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#!/autenticidade>

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1917-8
Conta corrente 35016-8 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 812 SICREDI SORRISO
Conta corrente (com DV) 296686
CNPJ 11.198.350/0001-20
Nome favorecido HOSPITAL E MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.001
Valor 15.390,00
Destinação 0
Data transferência 20/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A1BC311E39A7758B

Assinada por JB505563 ARI GENESIO LAFIN 20/08/2021 16:43:49
J9067465 IVETE APARECIDA PEREIRA 20/08/2021 16:44:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9067465 IVETE APARECIDA PEREIRA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-900

CNPJ 03.239.076/0001-62

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

247

PROCIMED SERVICOS MEDICOS

Razão social: PROCIMED-MT SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.377.425/0001-42

Inscrição Municipal: 11265

Avenida: CURITIBA, 3095 - CENTRO - SORRISO - MT - CEP: 78890-000

Telefone: (66)96693946

E-mail: fiscal@tecnosul.cnt.br

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 19/08/2021 - 09:59:04	Código de autenticidade 8f21 362d bf48 8c32 4cb1 14f3 0f93 dc60	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	SORRISO - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/autenticidade>**Dados do tomador dos serviços**

CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62	Inscrição estadual	Inscrição municipal 99999	Nome / razão social MUNICIPIO DE SORRISO		
Endereço Avenida PORTO ALEGRE		Número 2525	Complemento	Bairro Centro-Norte	
Cidade / UF SORRISO - MT		CEP 78890-000	Telefone (66)3545-8025	E-mail APOIOJURIDICOSAUDE@OUTLOOK.COM	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 1.8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidade para atendimento a urgência	Aliquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço

HONORARIOS MEDICOS DR. RODRIGO F. P. CRUZ
PACIENTE: LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03	86.1.0-1.02	1,00000	R\$21.230,83	R\$21.230,83	R\$0,00	R\$21.230,83

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\$1.061,54
----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------------------	----------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$21.230,83	Valor dos descontos R\$0,00	Valor das retenções R\$1.061,54	Valor líquido R\$20.169,29	Valor da dedução construção civil R\$0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$21.230,83	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$1.061,54	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$1.061,54
				ISSQN retido? Sim

Observações

DR. RODRIGO FRANCISCO PINTEL CRUZ, CPF.: 716.175.311-20
BANCO DO BRASIL
AG.: 1492-3
C.C.: 105514-3

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 19/08/2021 - 09:59:04	
Recebi(emos) de PROCIMED-MT SERVICOS MEDICOS LTDA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		
____/____/____ Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor	
Código de autenticidade: 8f21 362d bf48 8c32 4cb1 14f3 0f93 dc60		

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
247



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 1917-8
Conta corrente 35016-8

Creditado

Nome RODRIGO FRANCISCO PINTEL
Agência 1492-3
Conta corrente 105514-3
Valor 20.169,29
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB505563 ARI GENESIO LAFIN 20/08/2021 16:43:12
J9067465 IVETE APARECIDA PEREIRA 20/08/2021 16:44:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9067465 IVETE APARECIDA PEREIRA.

CÓPIA



**PREFEITURA DE
SORRISO**
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

ASSEJUR N.º 335/2021

Sorriso/MT, 12 de novembro de 2021.

Prezado Secretário,

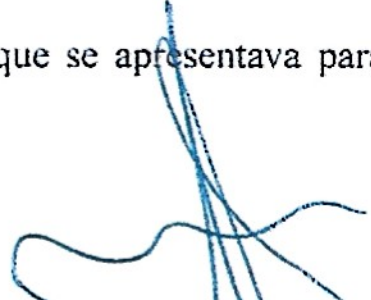
Ao tempo em que expresso meus cordiais cumprimentos, venho por intermédio deste, solicitar pagamento da **guia de depósito judicial** referente ao processo nº 1005654-81.2019.8.11.0040, tendo como beneficiária LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO, inscrita no CPF nº 701.750.631-68. Foi realizado bloqueio de valores, conforme alvará 727261-8/2021 no valor de R\$ 37.430,83. Sendo realizado o serviço, conforme notas fiscais no valor total de R\$ 35559,29. Portanto, restando diferença para devolução ao Estado:

Nº DO PROCESSO	PARTE AUTORA	VALOR
1005654-81.2019.8.11.0040	LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO CPF nº 701.750.631-68	R\$ 1.871,54

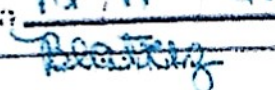
Acompanha o procedimento, alvará, notas fiscais da prestação de serviços, intimação para devolução, cópia de documentos pessoais e guia de depósito judicial.

Após efetuar o pagamento da guia, requer-se que o comprovante seja remetido a esta Procuradoria Municipal através do endereço eletrônico: sorrisojuridico@gmail.com em formato PDF preferencialmente, para informação nos autos.

Sendo o que se apresentava para o momento, renovo protestos de estima e consideração.


ALEX SANDRO MONARIN
ASSESSOR JURÍDICO
OAB/MT 7874-B

AO SR. SÉRGIO KOCOVA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL DE FAZENDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

RECEBEMOS
Data: 12/11/21


TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MATO GROSSO
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBI

Réu: ESTADO DE MATO GROSSO DELEGAC

Sorriso - (PJE) JUIZADO ESPECIAL CÍ

Processo: 10056548120198110040 - ID 08124000011525390

Guia com núm. Conta Judicial disponível no dia seguinte ao

pgto em www.bb.com.br>Governo>Judiciário>Guia Dep. Judicial

Texto de Responsabilidade do Depositante: dev. de valores ao
Estado

Recibo do Pagador

 BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02836.585006 98845.662174 8 88620000187154

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MU

CNPJ: 10.601.346/0001-07

TRIBUNAL DE JUSTICA. MT - PROCESSO: 10056548120198110040 - 03535606000110, Sorriso - (PJE) JUIZADO ESPECIAL CÍ

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. MT - 03535606000110

Nosso-Número

28365850098845662

Nr Documento

81240000011525390

Data de Vencimento

11/01/2022

Valor do Documento

1.871,54

(=) Valor Pago

1.871,54

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO DO BRASIL S/A

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02836.585006 98845.662174 8 88620000187154

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

BANCO DO BRASIL S/A

Data do Documento

12/11/2021

Nr Documento

81240000011525390

Espécie DOC

ND

Acção

N

Data do Processamento

12/11/2021

Uso do Banco

81240000011525390

Carteira

17

Espécie

RS

Quantidade

xValor

Data de Vencimento

11/01/2022

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Nosso-Número

28365850098845662

(=) Valor do Documento

1.871,54

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

1.871,54

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MU

CNPJ: 10.601.346/0001-07

TRIBUNAL DE JUSTICA. MT - PROCESSO: 10056548120198110040 - 03535606000110, Sorriso - (PJE) JUIZADO ESPECIAL CÍ

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. MT - 03535606000110

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

G3351211208365771
12/11/2021 11:26:4712/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:26:49
191701917 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 1917-8 CONTA: 35.016-8

BANCO DO BRASIL

00190000090283658500698845662174888620000187154

BENEFICIARIO:

BANCO B S - SETOR PUBLICO RJ

NOME FANTASIA:

SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL

CNPJ: 00.000.000/4906-95

BENEFICIARIO FINAL:

TRIBUNAL DE JUSTICA. MT

CNPJ: 03.535.606/0001-10

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIP

CNPJ: 10.601.346/0001-07

NR. DOCUMENTO	111.203
NOSSO NUMERO	28365850098845662
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.871,54
VALOR COBRADO	1.871,54

NR.AUTENTICACAO A.9CF.8E0.9C0.BAA.5E2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

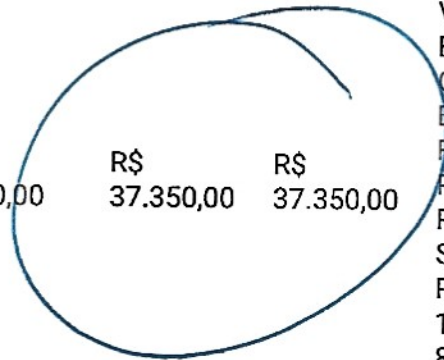
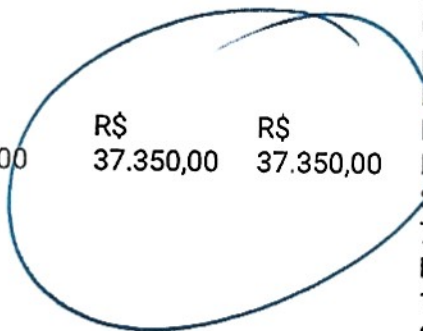
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9067465 IVETE APARECIDA PEREIRA.

Prefeitura Municipal de Sorriso

Empenho	Ano	Tipo	Data	Vlr. Empenhado	Vlr. Liquidado	Vlr. Pago	Descrição	Funcional Programática	Natureza
12914	2021	GL	20/09/2021	R\$ 37.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS COM CIRURGIA BARIATRICA EM FAVOR DA PACIENTE LUZIA BARBIERO, CONF PROCESSO JUD. Nº 1005654-81.2019.8.11.0040, ALVARA JUD. Nº 727261-8/2021	15.001.10.302.0005.2189	33.90.39.0.00.00
12914	2021	GL	20/09/2021	R\$ 37.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS COM CIRURGIA BARIATRICA EM FAVOR DA PACIENTE LUZIA BARBIERO, CONF PROCESSO JUD. Nº 1005654-81.2019.8.11.0040, ALVARA JUD. Nº 727261-8/2021	15.001.10.302.0005.2189	33.90.39.0.00.00
10143	2021	GL	27/07/2021	R\$ 37.350,00	R\$ 37.350,00	R\$ 37.350,00	VALOR QUE SE EMPENHA REF. CIRURGIA BARIATRICA EM FAVOR DA PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA SILVA, CPF 701.750.631-68, Nº PROCESSO 1005654-81.2019.8.11.0040	15.001.10.302.0005.2189	33.90.39.0.00.00
8711	2021	GL	30/06/2021	R\$ 37.350,00	R\$ 37.350,00	R\$ 37.350,00	VALOR QUE SE EMPENHA REF. CIRURGIA BARIATRICA EM FAVOR DA PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA SILVA- Nº PROCESSO 1005654-81.2019.8.11.0040	15.001.10.302.0005.2189	33.90.39.0.00.00



Elemento:

33.90.39.0.00.00

OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA

Subelemento:

-

Fonte de Recurso:

102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde



 Credor

Razão Social:


PROCIMED MT SERVICOS MEDICOS LTDA

Tipo:

Física

Documento:

19.377.425/*****

 Histórico

20/08/2021

Empenhado

VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS HOSPITALARES HONORARIOS MEDICOS PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO, PROCESSO JUDICIAL 1005654-81.2019.8.11.0040 ALVARA JUDICIAL 727261-8/2021 TJ SORRISO MT

R\$ 21.230,83

20/08/2021

Pagamento

Parcela 1

VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS HOSPITALARES HONORARIOS MEDICOS PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO, PROCESSO JUDICIAL 1005654-81.2019.8.11.0040 ALVARA JUDICIAL 727261-8/2021 TJ SORRISO MT

R\$ 21.230,83



Home

[\(/transparencia/v2\)](/transparencia/v2)



Transparência

<https://site.sorriso.mt.gov.br/sit> <https://prefsorriso.ouvidoriabr.c>



SIC



Ouvidoria

Elemento:

33.90.39.0.00.00

OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA

Subelemento:

Fonte de Recurso:

102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde



 Credor

Razão Social:

HOSPITAL E MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA ROMANA LTDA

Tipo:

Física

Documento:

11.198.350/*****

 Histórico

20/08/2021

Empenhado

VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS HOSPITALARES E OPME EM FAVOR DO PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO, PROCESSO JUDICIAL 1005654-81.2019.8.11.0040 ALVARA JUDICIAL 727261-8/2021 TJ SORRISO MT

R\$ 16.200,00

20/08/2021

Pagamento

Parcela 1

VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS HOSPITALARES E OPME EM FAVOR DO PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA SILVA BARBIERO, PROCESSO JUDICIAL 1005654-81.2019.8.11.0040 ALVARA JUDICIAL 727261-8/2021 TJ SORRISO MT

R\$ 16.200,00



Home

[\(/transparencia/v2\)](/transparencia/v2)



Transparência

<https://site.sorriso.mt.gov.br/sit> <https://prefsorriso.ouvidoriabr.c>



SIC



Ouvidoria

[Página inicial](#) / [Portal transparência](#) / [Despesas](#)

[DESPESAS](#)

CREADOR
Razão Social: **S.N.R. CHOCAIR CONSULTORIOS**
Fantasia: **CHOCAIR**
Pessoa: **Jurídica**
CNPJ: **295115150******



[Excel](#) [PDF](#) [Imprimir](#)

Pesquisar luzia

Empenho	Ano	Tipo	Data	Vlr. Empenhado	Vlr. Liquidado	Vlr. Pago	Descrição	Funcional Programática	Natureza	Órgão/Un
---------	-----	------	------	----------------	----------------	-----------	-----------	------------------------	----------	----------

	15299	2021	GL	29/10/2021	R\$ 31.852,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CIRURGIA I FAVOR DA PACIENTE LUZIA RIBEIRO, REFERI JUDICIAL N 1005654-81,2019.8.11.0040, CO SORRISO		
--	-------	------	----	------------	---------------	----------	----------	---	--	--

[Transparência/fin/empenho/415047](#)



 <https://transparencia/fin/empenho/421258>

R\$ 31.852,35

R\$ 0,00

R\$ 0,00

FAVOR DA PACIENTE LUZIA RIBEIRO, REFERI
JUDICIAL N 1005654-81,2019.8.11.0040, CO
SORRISO

29/10/2021

GL

2021

15299

 <https://transparencia/fin/empenho/191643>

R\$ 37.250,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS C
BARIATRICA EM FAVOR DA PACIENTE LUZIA
PROCESSO JUD. N° 1005654-81.2019.8.11.C
N° 727261-8/2021

20/09/2021

GL

2021

12914

 <https://transparencia/fin/empenho/186042>

R\$ 37.250,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

VALOR QUE SE EMPENHA REF. DESPESAS C
BARIATRICA EM FAVOR DA PACIENTE LUZIA
PROCESSO JUD. N° 1005654-81.2019.8.11.C
N° 727261-8/2021

20/09/2021

GL

2021

12914

 <https://transparencia/fin/empenho/107789>

R\$ 37.350,00

R\$ 37.350,00

R\$ 37.350,00

VALOR QUE SE EMPENHA REF. CIRURGIA BA
FAVOR DA PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA
701.750.631-68 - N° PROCESSO 1005654-81

27/07/2021

GL

2021

10143

 <https://transparencia/fin/empenho/106415>

R\$ 37.350,00

R\$ 37.350,00

R\$ 37.350,00

VALOR QUE SE EMPENHA REF. CIRURGIA BA
FAVOR DA PACIENTE LUZIA RODRIGUES DA
PROCESSO 1005654-81.2019.8.11.0040

30/06/2021

GL

2021

8711

Mostrando de 1 até 6 de 6 registros (Filtrados de 74 registros)


Anterior

1


Próximo

Empenhado para este credor

R\$ 3279.914,17

 <https://transparencia/v2>

 <https://site.sorriso.mt.gov.br/sic>

 <https://prefsorriso.ouvidoriabr.com/>



Transparência



SIC



Ouvidoria