



# MUNICÍPIO DE ALTO ARAGUAIA

---

Alto Araguaia – MT, 14 de maio de 2026.

Ofício nº 126/2026

Aos Vereadores  
Martha Silvia Zaiden Maia Brandão  
José Fabiano Dias de Souza  
Bruno Pio Peron  
Regis Oliveira  
Alto Araguaia - MT

**Assunto:** Resposta ao Requerimento nº 015/2026

Senhores Vereadores,

Em resposta ao requerimento epigrafado, encaminho em anexo as seguintes informações:

Item I. Segue em anexo os extratos contábeis de empenho e liquidação acerca das emendas recebidas no período citado;

Item II. Segue em anexo os extratos orçamentários que detalham os respectivos pagamentos, bem como os planos de trabalho de cada uma das emendas;

Item III. Segue em anexo os respectivos planos de trabalho das emendas, por meio dos quais é possível aferir as informações solicitadas.

Atenciosamente,

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
Prefeito Municipal

## Recurso de Emenda Parlamentar Estadual N° 25/2025

### 1- DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

<b>Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	
<b>Tipo Unidade: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE</b>	
<b>CNPJ do Fundo: 12.545.842/0001-08</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 682, CENTRO</b>	

### 2- OBJETO DA PROPOSTA:

<b>Objeto: aquisição de uma ambulância</b>	
<b>Ação: aquisição de equipamento e material permanente</b>	
<b>Emenda Parlamentar n°25/2025 Deputado Estadual Dr Eugenio</b>	<b>R\$ 350.000,00</b>

### 3- JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

<b>UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>JUSTIFICATIVA:</b> O MUNICÍPIO DE ALTO ARAGUAIA POSSUI UMA POPULAÇÃO ESTIMADA EM 2022 DE 17.193 HABITANTES SUSCEPTÍVEIS A UTILIZAR OS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIA PARA TRANSPORTE ELETIVO, SEM RISCO DE VIDA. A DEMANDA PARA O TRANSPORTE É DE APROXIMADAMENTE 5 a 10 PACIENTES POR SEMANA PARA O PRÓPRIO MUNICÍPIO. O PÚBLICO ALVO SÃO PACIENTES QUE APRESENTEM QUADRO DE MOBILIDADE NULA OU REDUZIDA, PERMANENTE OU TEMPORÁRIA E PACIENTES AGENDADOS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE ARENÁPOLIS EM INSTITUIÇÕES FORA DO MUNICÍPIO, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS TERAPÊUTICOS. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE VEM MANIFESTAR INTERESSE EM ADQUIRIR O VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, TAL SOLICITAÇÃO VEM DE ENCONTRO A IMPORTÂNCIA DE REALIZAR UMA BUSCA CONTÍNUA POR UMA GESTÃO EFICAZ, EFICIENTE E QUALIFICADA.	

### 4- ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

<b>UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>				
<b>Ambiente: garagem</b>				
<b>Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor emenda (R\$)</b>	<b>Valor recurso próprio</b>	<b>Total</b>
Ambulância tipo A Simples Remoção Tipo Furgoneta	1	350.000,00	-	350.000,00
<b>Especificação</b> Veículo furgoneta original de fábrica, 0 km, adaptado para AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO. A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço ou monobloco. Chassi: Comprimento total de, no mínimo, 5,140 mm; distância entre os eixos de, no mínimo, 3.200 mm; Altura Interna mínima do salão de atendimento de 1.300 mm. Motorização: Dianteiro; 4 cilindros, combustível diesel, potência mínima de 114 cv; tanque de combustível com capacidade mínima de 69 litros. Sistema de freio com Sistema ABS nas quatro rodas; Air-Bag para os ocupantes da cabine. Direção assistida Hidráulica e/ou Elétrica. Equipado com todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN. Adaptação: Altura interna do veículo deve ser original de fábrica. O pneu estepe não deve ser acondicionado no salão de atendimento. Sistema Elétrico deve ser original do veículo, com montagem de bateria de no mínimo 60 Ah do tipo sem manutenção, mínimo 12 volts. O Sistema elétrico dimensionado para o emprego simultâneo de todos os itens especificados do veículo e equipamentos, quer com a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores. As tomadas elétricas deverão manter uma distância mínima de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A iluminação do compartimento de atendimento deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial, deverá ser feita por no mínimo 4 luminárias, instaladas no teto, em base estampada em alumínio ou injetada em plástico em modelo LED. A				

iluminação externa deverá contar com holofote tipo farol articulado regulado manualmente na parte traseira da carroceria, com acionamento independente e foco direcional ajustável 180° na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com frequência mínima de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J575, SAE J595 e SAE J845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e fotometria classe 1, para o Sinalizador Luminoso Frontal Principal. Sinalizador acústico com amplificador de potência mínima de 100 W RMS @13,8 Vcc, mínimo de 3 tons distintos; Sistema de megafone com ajuste de ganho e pressão sonora a 1 metro de no mínimo 100 dB @13,8 Vcc; Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J1849, no que se refere a requisitos e diretrizes nos Sistemas de sirenes eletrônicas com um único autofalante. Sistema portátil de oxigênio completo, mínimo 3 L. Sistema de rádio-comunicação em contato permanente com a central reguladora. Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: fluxômetro, umidificador para O2 e aspirador tipo venturi, c/ roscas padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfriamento/aquecimento. O compartilhamento do motorista deverá ser fornecido com o sistema original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica para ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. Para o compartilhamento do paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sistema de Ar Condicionado, com aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mínimo de 15.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mínimo 1.900 mm de comprimento, com a cabeceira voltada para frente; com pés dobráveis, sistema escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido, suporta peso mínimo de 100 Kg e acompanham colchonete. Deverão ser apresentados: Autorização de Funcionamento de Empresa do Fabricante e Registro ou Cadastramento dos Produtos na Anvisa; Garantia de 24 meses. Ensaio atendendo à norma ABNT NBR 14561/2000 e AMD Standard 004, feito por laboratório devidamente credenciado. As paredes internas, piso e a divisória deverão ser em plástico reforçado com fibra de vidro laminadas ou Acrilonitrila Butadieno Estireno auto-estinguível, ambos com espessura mínima de 3mm, moldados conforme geometria do veículo, com a proteção antimicrobiana, tornando a superfície bacteriostática. O balaústre deverá ter 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comprimento através de parafusos e com 2 sistema de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro e plasma. Armário superior para objetos, em um só lado da viatura, em ABS auto-estinguível, ou PRFV (plástico resistente de fibra de vidro) ou compensado naval revestido interna e externamente em material impermeável e lavável (fórmica ou similar). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. A distribuição dos móveis e equipamentos no salão de atendimento deve prever: Dimensionar o espaço interno, visando posicionar, de forma acessível e prática, a maca, bancos, equipamentos e aparelhos a serem utilizados no atendimento às vítimas. Fornecer de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por cruzes e palavra Ambulância no capô, vidros laterais e traseiros, bem como, as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.

**TOTAL GERAL | R\$ 350.00,00**

**Obs: a especificação está de acordo com o sigem, portanto podem sofrer alterações; caso o valor do veículo seja superior ao valor da emenda é necessário complementar com recurso próprio**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DA PROPOSTA	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	350.000,00

Alto Araguaia-MT, 10 de fevereiro de 2025.

CACILDO DA CRUZ  
BANDEIRA  
FILHO:0338778616  
6

Assinado de forma digital por  
CACILDO DA CRUZ  
BANDEIRA  
FILHO:0338778616  
Dados: 2025.03.10 18:47:51  
-03'00'

Cacildo da Cruz Bandeira Filho  
Secretário Municipal de Saúde

**Ofício/SMS/nº255**

**Alto Araguaia, 25 de abril de 2025.**

**ILMO. SR.**

**GILBERTO FIGUEIREDO**

**SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE**

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO.**

**CUIABÁ/MT.**

**Assunto:** Proposta de Custeio de serviços da Média e Alta Complexidade - Emenda Estadual Nº 177/2025 – Deputado Estadual Fabio Tardin - Fabinho.

**Excelentíssimo Secretário,**

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Excelência, servimo-nos do presente para encaminhar Proposta de Custeio de serviços da média e alta complexidade, vinculada à Emenda Parlamentar Nº 177 do Deputado Estadual Fabio Tardin - Fabinho no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

O recurso financeiro concedido será aplicado conforme Proposta encaminhada em anexo.

---

**Cacildo da Cruz Bandeira Filho**  
**Secretário Municipal de Saúde**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**Ofício nº 143/2025.**

**Exm. Sr.**

**Gilberto Figueiredo**

Secretário de Estado de Saúde

**Assunto:** Solicitação de recursos financeiros de custeio para manutenção e qualificação dos serviços da média complexidade ao município de Alto Araguaia.

**Excelentíssimo (a) Senhor (a) Secretário (a),**

Cumprimentando-a cordialmente, vimos solicitar à Vossa Excelência a concessão de recursos financeiros de custeio para manutenção e qualificação dos serviços da média complexidade ao município de **Alto Araguaia**, no valor de **R\$ 1.000.000,00** (um milhão de reais).

O recurso financeiro concedido será aplicado conforme Projeto de Fortalecimento da rede SUS municipal em anexo.

Alto Araguaia – MT, 23 de abril 2025.

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
**Prefeito Municipal de Alto Araguaia**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

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

**TÍTULO DO PROJETO**

**1. DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA**

Nome Prefeito:

**Jacson Marlon Niedermeier**

CNPJ da Prefeitura:

**03.579.836/0001-80**

E-mail:

Telefones:

**66 3481- 1165**

Endereço:

**Av. Carlos Huguene, 572**

Bairro:

**Centro**

Cidade:

**Alto Araguaia**

Estado:

**MT**

CEP:

**78780-000**

Mandato

Início: **2025**

Término: **2028**

Identidade:

**879427 SSP/MT**

CPF:

**535.995.431-00**

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

Nome Secretário(a) de Saúde:

**Cacildo da Cruz Bandeira Filho**

Mandato

Início: **2025**

Término: **2028**

CPF:

**033.877.861-66**

Identidade:

**19010605 SSP/MT**

Endereço:

**Rua Deliria Queiroz de Souza, 105**

Bairro:

**Cohab I**

Cidade:

**Alto Araguaia**

Estado:

**MT**

CEP:

**78780-000**

Telefones (incluindo celular e fax):

**66 99620-6411**

Endereço eletrônico (e-mail):

**cacildo.saude@outlook.com**

**3. OBJETIVO DO PROJETO**

O que se pretende alcançar com o projeto

**Realizar a manutenção e qualificação dos serviços do Hospital Municipal de Alto Araguaia com o objetivo de melhoria das ações e serviços de saúde ofertados**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

#### **4. JUSTIFICATIVA**

A saúde é um direito de todos e dever do estado estabelecido pela Constituição Federal de 1988. A Lei 8.080/90 determina os princípios do SUS, e reconhece no artigo 2º que o direito à saúde é um direito fundamental, devendo o Estado prover as condições para o seu pleno exercício. Dessa forma, o Sistema Único de Saúde é responsável por executar ações e serviços de promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde.

Partindo desses princípios, a Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia tem a finalidade de suprir de forma adequada as necessidades da população, facilitando o acesso, e proporcionando agilidade e resolutividade no atendimento.

Este projeto trata-se de recurso destinado a complementar o custeio dos serviços de Assistência à média e alta complexidade – MAC que visa potencializar a capacidade municipal de melhoria do acesso e da qualidade no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde no Hospital Municipal.

A unidade presta atendimento cirúrgico, clínico, obstétrico e pediátrico, possuindo um total de 30 leitos disponíveis, para atender uma população de 17.193 habitantes.

As despesas hospitalares representam um alto custo para o município, sendo uma das principais fonte de despesa em saúde pública. Portanto, este recurso solicitado é de grande importancia para auxiliar no pagamento das despesas proporcionando um impacto significativo na saúde melhorando a qualidade dos serviços e ampliando o acesso.

#### **5. ÁREAS TEMÁTICAS DO PROJETO**

- ( ) Fortalecimento das ações de Atenção Básica;
- ( ) Fortaleciemnto das ações de Atenção Secundária (UPAS, Pronto Atendimento);
- ( x ) Fortalecimento da Atenção Ambulatorial Especializada;
- ( x ) Fortalecimento da Atenção à Saúde de Média ou Alta Complexidade hospitalar.

#### **6. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO**

Nome:

**Cacildo da Cruz Bandeira Filho**

CPF:

**033.877.861-66**

Identidade:

**19010605 SSP/MT**

Endereço:

**Rua Deliria Queiroz de Souza, 105**

Bairro:

**Cohab I**

Cidade:

**Alto Araguaia**

Estado:

**Mato grosso**

CEP:

**78780- 000**

Telefones (incluindo celular e fax):

**66 99620-6411**

Endereço eletrônico (e-mail):

**cacildo.saude@outlook.com**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

#### **7. POPULAÇÃO BENEFICIADA**

Número de pessoas beneficiadas, diretamente associadas à execução do projeto e seus locais de residência.

População de 17.193 habitantes

#### **8. DADOS BANCÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

\*Banco Nº:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência Nº: 0512-6

Conta Nº: 29.688-0

CNPJ: 12.545.842/0001-08

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Preferencialmente Banco do Brasil





**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA** (orçar todos os custos/insumos de cada atividade prevista no projeto)

<b>N.º da Atividade Prevista no Plano de Ação</b>	<b>CUSTEIO (De que preciso?)</b>	<b>(a) Valor Financiamento da SES em R\$</b>	<b>(b) Valor Contrapartida da Instituição (se houver) em R\$</b>	<b>(a+b) Valor Total em R\$</b>
01	Contrato de gestão	1.000.000,00	-	1.000.000,00
	<b>TOTAL GERAL</b>	1.000.000,00	-	1.000.000,00



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

## **11. ASSINATURAS**

Alto Araguaia - MT, 23 de abril de 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
**Secretário de Saúde do Município de Alto Araguaia**

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
**Prefeito Municipal de de Alto Araguaia**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

Ofício nº 199/2025.

Exm. Sr.

Gilberto Figueiredo

Secretário de Estado de Saúde

**Assunto:** Solicitação de recursos financeiros de custeio para manutenção e qualificação dos serviços da média complexidade ao município de Alto Araguaia.

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Secretário (a),

Cumprimentando-a cordialmente, vimos solicitar à Vossa Excelência a concessão de recursos financeiros de custeio para manutenção e qualificação dos serviços da média complexidade ao município de Alto Araguaia, no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil reais).

O recurso financeiro concedido será aplicado conforme Projeto de Fortalecimento da rede SUS municipal em anexo.

Alto Araguaia – MT, 05 de Junho 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
Secretário Municipal de Saúde



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

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

**DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA**

Nome Prefeito: <b>Jacson Marlon Niedermeier</b>			
CNPJ da Prefeitura: <b>03.579.836/0001-80</b>		E-mail:	Telefones: <b>66 3481- 1165</b>
Endereço: Av. Carlos Huguene, 572			
Bairro: <b>Centro</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Mandato Início: <b>2025</b>	Término: <b>2028</b>	Identidade: <b>879427 SSP/MT</b>	CPF: <b>535.995.431-00</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome Secretário(a) de Saúde: <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
Mandato Início: <b>2025</b> Término: <b>2028</b>			
CPF: <b>033.877.861-66</b>		Identidade: <b>19010605 SSP/MT</b>	
Endereço: Rua Deliria Queiroz de Souza, 105			
Bairro: <b>Cohab I</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>66 99620-6411</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	

**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	
<b>Tipo Unidade: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE</b>	
<b>CNPJ do Fundo: 12.545.842/0001-08</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 682, CENTRO</b>	

**OBJETO DA PROPOSTA**

<b>Objeto: Custeio na Saúde</b>	
<b>Emenda Parlamentar nº143/2025 Deputado Estadual Max Russi</b>	<b>R\$ 500.000,00</b>



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

## OBJETIVO DO PROJETO

**Manutenção e qualificação dos serviços da média e alta complexidade para melhoria das ações e serviços de saúde ofertados à população.**

## JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

<b>UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	<b>CNES: 6512046</b>
--	----------------------

### JUSTIFICATIVA:

A saúde é um direito de todos e dever do estado estabelecido pela Constituição Federal de 1988. A Lei 8.080/90 determina os princípios do SUS, e reconhece no artigo 2º que o direito à saúde é um direito fundamental, devendo o Estado prover as condições para o seu pleno exercício. Dessa forma, o Sistema Único de Saúde é responsável por executar ações e serviços de promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde.

Partindo desses princípios, a Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia tem a finalidade de suprir de forma adequada as necessidades da população, facilitando o acesso, e proporcionando agilidade e resolutividade no atendimento.

O Município de Alto Araguaia localizado na região sul de saúde do Estado de Mato Grosso possui população estimada em 19.193 habitantes. Possui serviços de atenção especializada vinculados a rede de serviços de saúde no âmbito municipal, sendo estas, custeadas em maior percentual pelo Município. Contamos com unidades que complementam de forma articulada para o desenvolvimento dos serviços de saúde.

Esta proposta visa a garantia de recursos para Custeio da Atenção Especializada e tem como objetivo a manutenção dos serviços de saúde. As ações e procedimentos considerados de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar constituem-se para o gestor um importante elenco de responsabilidades, serviços e procedimentos relevantes para a garantia da resolutividade e integralidade da assistência ao cidadão.

O recurso será utilizado para auxiliar nas despesas do Hospital Municipal. Considerando que a unidade presta atendimento cirúrgico, clínico, obstétrico e pediátrico, possuindo um total de 30 leitos disponíveis, para atender a população.

## ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

<b>UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>				
<b>Elemento de despesa</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor emenda (R\$)</b>	<b>Valor recurso próprio</b>	<b>Total</b>
Contrato de gestão	-	500.000,00	-	500.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 586.800,00</b>	

<b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>	
<b>QTD. TOTAL</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
-	<b>500.000,00</b>



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

### ÁREAS TEMÁTICAS DO PROJETO

- Fortalecimento das ações de Atenção Básica;
- Fortaleciemnto das ações de Atenção Secundária (UPAS, Pronto Atendimento);
- Fortaleciemtno da Atenção Ambulatorial Especializada;
- Fortalecimento da Atenção à Saúde de Média ou Alta Complexidade hospitalar.

### IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO

Nome: <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
CPF: <b>033.877.861-66</b>		Identidade: <b>19010605 SSP/MT</b>	
Endereço:			
Bairro:	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>Mato grosso</b>	CEP: <b>78780- 000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>66 99620-6411</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	

### POPULAÇÃO BENEFICIADA

Número de pessoas beneficiadas, diretamente associadas à execução do projeto e seus locais de residência.

População de 17.193 habitantes

### DADOS BANCÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Banco Nº:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência Nº: 0512-6

Conta Nº: 32.827-8

CNPJ: 12.545.842/0001-08

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Preferencialmente Banco do Brasil



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**ASSINATURAS**

Alto Araguaia - MT, 05 de Junho de 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
**Secretário de Saúde do Município de Alto Araguaia**

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
**Prefeito Municipal de de Alto Araguaia**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

Ofício nº 211/2025.

**Exm. Sr.**

**Gilberto Figueiredo**

**Secretário de Estado de Saúde**

**Assunto:** Proposta de Custeio de serviços da Média e Alta Complexidade - Emenda Estadual Nº 263/2025 – Deputada Estadual Janina Riva.

**Excelentíssimo Secretário,**

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Excelência, servimo-nos do presente para encaminhar Proposta de Custeio de serviços da média e alta complexidade, vinculada à Emenda Parlamentar Nº 263 da Deputada Estadual Janaina Riva no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

O recurso financeiro concedido será aplicado conforme Proposta encaminhada em anexo.

Alto Araguaia – MT, 17 de Junho 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
Secretário Municipal de Saúde



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

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

**DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA**

Nome Prefeito: <b>Jacson Marlon Niedermeier</b>			
CNPJ da Prefeitura: <b>03.579.836/0001-80</b>		E-mail:	Telefones: <b>66 3481- 1165</b>
Endereço: Av. Carlos Huguene, 572			
Bairro: <b>Centro</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Mandato Início: <b>2025</b> Término: <b>2028</b>		Identidade: <b>879427 SSP/MT</b>	CPF: <b>535.995.431-00</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome Secretário(a) de Saúde: <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
Mandato Início: <b>2025</b> Término: <b>2028</b>			
CPF: <b>033.877.861-66</b>		Identidade: <b>19010605 SSP/MT</b>	
Endereço: Rua Deliria Queiroz de Souza, 105			
Bairro: <b>Cohab I</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>66 99620-6411</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	

**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	
<b>Tipo Unidade: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE</b>	
<b>CNPJ do Fundo: 12.545.842/0001-08</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 682, CENTRO</b>	



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

### **OBJETO DA PROPOSTA**

<b>Objeto:</b> Pagamento de serviços de terceiros - pessoa jurídica da Média e Alta Complexidade.	
<b>Emenda Parlamentar N° 263/2025</b>	<b>Valor: R\$ 100.000,00</b>
<b>Deputado(a) Estadual Janaina Riva</b>	

### **OBJETIVO DO PROJETO**

**Manutenção e qualificação dos serviços da média e alta complexidade para melhoria das ações e serviços de saúde ofertados à população.**

### **JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA: Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia</b>	<b>CNES: 6512046</b>
--	----------------------

**JUSTIFICATIVA:** O município de Alto Araguaia/MT localiza-se a cerca de 422,4 km da capital do estado, Cuiabá, e possui uma população estimada em 17.193 habitantes, conforme dados do IBGE de 2022. A oferta de serviços hospitalares e de atenção especializada no município é limitada, sendo o município de Rondonópolis, distante aproximadamente 207,1 km, utilizado como referência para diversos atendimentos.

A realidade local impõe obstáculos importantes ao acesso adequado e em tempo oportuno a serviços especializados, como consultas médicas com especialistas, exames de média e alta complexidade, internações e procedimentos cirúrgicos. Em grande parte, tais serviços dependem de parcerias consorciadas ou da contratação de prestadores externos. Além disso, os custos com regulação, transporte sanitário e contrarreferência geram forte impacto sobre o orçamento municipal.

Neste contexto, a solicitação de recursos financeiros visa fortalecer a estrutura de atendimento da Média e Alta Complexidade, assegurando a continuidade dos cuidados e a melhoria da qualidade dos serviços prestados à população. Os recursos serão aplicados de forma estratégica, priorizando a ampliação do acesso, a redução do tempo de espera e a superação das barreiras assistenciais ainda existentes.

O financiamento adequado da Média e Alta Complexidade é fundamental para que Alto Araguaia cumpra seu papel dentro da rede regional de saúde, garantindo à população um cuidado integral, resolutivo, humanizado e eficiente.

### **ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA: Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia</b>			
<b>Recurso Estadual</b>			
<b>Elemento de despesa</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Pessoa jurídica - 33.90.39	01	100.000,00	100.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$100.000,00</b>



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

### ÁREAS TEMÁTICAS DO PROJETO

- ( ) Fortalecimento das ações de Atenção Básica;
- ( ) Fortaleciemnto das ações de Atenção Secundária (UPAS, Pronto Atendimento);
- ( x ) Fortaleciemntno da Atenção Ambulatorial Especializada;
- ( x ) Fortalecimento da Atenção à Saúde de Média ou Alta Complexidade hospitalar.

### IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO

Nome: <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
CPF: <b>033.877.861-66</b>		Identidade: <b>19010605 SSP/MT</b>	
Endereço: <b>Rua Deliria Queiroz de Souza, 105</b>			
Bairro:	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>Mato grosso</b>	CEP: <b>78780- 000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>66 99620-6411</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	

### POPULAÇÃO BENEFICIADA

Número de pessoas beneficiadas, diretamente associadas à execução do projeto e seus locais de residência.

População de 17.193 habitantes

### DADOS BANCÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Banco N°:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência N°: 0512-6

Conta N°: 32.878-2

CNPJ: 12.545.842/0001-08

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Preferencialmente Banco do Brasil



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**ASSINATURAS**

Alto Araguaia - MT, 17 de Junho de 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
**Secretário de Saúde do Município de Alto Araguaia**

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
**Prefeito Municipal de de Alto Araguaia**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

Ofício nº 212/2025.

**Exm. Sr.**

**Gilberto Figueiredo**

**Secretário de Estado de Saúde**

**Assunto:** Proposta de aquisição de uma ambulância tipo A – emenda estadual nº 177/2025 – Deputado Estadual Fabio Tardin – Fabinho.

**Excelentíssimo Secretário,**

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Excelência, servimo-nos do presente para encaminhar Proposta de aquisição de uma ambulância tipo A para transporte de pacientes vinculada à Emenda Parlamentar Nº 177 do Deputado Estadual Fabio Tardin (Fabinho) no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais).

O recurso financeiro concedido será aplicado conforme Proposta encaminhada em anexo.

Alto Araguaia – MT, 17 de Junho 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
Secretário Municipal de Saúde



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar Estadual

**DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA**

Nome Prefeito: <b>Jacson Marlon Niedermeier</b>			
CNPJ da Prefeitura: <b>03.579.836/0001-80</b>	E-mail:	Telefones: <b>66 3481- 1165</b>	
Endereço: Av. Carlos Huguenev, 572			
Bairro: <b>Centro</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Mandato Início: <b>2025</b>	Término: <b>2028</b>	Identidade: <b>879427 SSP/MT</b>	CPF: <b>535.995.431-00</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome Secretário(a) de Saúde: <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
Mandato Início: <b>2025</b> Término: <b>2028</b>			
CPF: <b>033.877.861-66</b>	Identidade: <b>19010605 SSP/MT</b>		
Endereço: Rua Deliria Queiroz de Souza, 105			
Bairro: <b>Cohab I</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>66 99620-6411</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	

**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	
<b>Tipo Unidade: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE</b>	
<b>CNPJ do Fundo: 12.545.842/0001-08</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 682, CENTRO</b>	



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

### **OBJETO DA PROPOSTA**

<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE UMA AMBULÂNCIA TIPO A	
<b>Emenda Parlamentar N° 177/2025</b>	<b>Valor: R\$ 300.000,00</b>
<b>Deputado(a) Estadual Fabio Tardim</b>	

### **JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA: Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia</b>	<b>CNES: 6512046</b>
--	----------------------

#### **JUSTIFICATIVA:**

O município de Alto Araguaia/MT, situado a aproximadamente 422,4 km da capital, Cuiabá, possui uma população estimada de 17.193 habitantes, conforme dados do IBGE de 2022. Com uma área territorial extensa e comunidades localizadas em diferentes pontos do território municipal, o atendimento em saúde exige logística eficaz para garantir a chegada rápida de equipes e o transporte seguro de pacientes dentro do próprio município.

Diante desse cenário, a aquisição de uma ambulância é fundamental para fortalecer a capacidade de resposta da rede de atenção à saúde local, assegurando suporte adequado a situações de urgência e emergência, bem como ao transporte de pacientes entre unidades de saúde. A nova ambulância contribuirá para ampliar a cobertura dos serviços, melhorar o tempo de resposta nos atendimentos e oferecer mais segurança tanto para os usuários quanto para os profissionais da saúde.

Assim, a solicitação justifica-se pela necessidade de garantir um atendimento mais ágil, resolutivo e humanizado à população de Alto Araguaia, em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde

### **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO**

<b>Nome:</b> <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
<b>CPF:</b> <b>033.877.861-66</b>		<b>Identidade:</b> <b>19010605 SSP/MT</b>	
<b>Endereço:</b> <b>Rua Deliria Queiroz de Souza, 105</b>			
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b> <b>Alto Araguaia</b>	<b>Estado:</b> <b>Mato grosso</b>	<b>CEP:</b> <b>78780- 000</b>
<b>Telefones (incluindo celular e fax):</b> <b>66 99620-6411</b>		<b>Endereço eletrônico (e-mail):</b> <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

## ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

**UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DO TRIVELATO**

Ambiente: garagem	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
	Qtd.	Valor unit. (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unit. (R\$)	Valor total (R\$)
Equipamento						
Ambulância Tipo A	01	R\$ 279.800,00	R\$ 279.800,00			

Ambulância de resgate, nova 0km: sinalizador óptico e acústico; equipamento de radiocomunicação fixo e móvel; prancha curta e longa para imobilização de coluna; talas para imobilização de membros e conjunto de colares cervicais; colete imobilizador dorsal; frascos de soro fisiológico; bandagens triangulares; cobertores; coletes refletivos para a tripulação; lanterna de mão; óculos, máscaras e aventais de proteção; material mínimo para salvamento terrestre, aquático e em alturas; maleta de ferramentas e extintor de pó químico seco de 0,8 kg; fitas e cones sinalizadores para isolamento de áreas. Quando realizarem também o suporte básico de vida, as ambulâncias de resgate deverão ter uma configuração que garanta um salão de atendimento às vítimas de, no mínimo 8 metros cúbicos, além de compartimento isolado para a guarda de equipamentos de salvamento e deverão estar equipadas com: maca articulada e com rodas; instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída; oxigênio com régua tripla (a - alimentação do respirador; b - fluxômetro e umidificador de oxigênio e c - aspirador tipo venturi);

**\*OBS. Para balizamento de preço foi utilizado os valores da ata de registro de preços 002/2024 de Indiavaí.**

### QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
01	R\$ 279.800,00



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

### **POPULAÇÃO BENEFICIADA**

Número de pessoas beneficiadas, diretamente associadas à execução do projeto e seus locais de residência.

População de 17.193 habitantes

### **DADOS BANCÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

\*Banco Nº:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência Nº: 0512-6

Conta Nº: 32.882-0

CNPJ: 12.545.842/0001-08

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Preferencialmente Banco do Brasil



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**ASSINATURAS**

Alto Araguaia - MT, 17 de Junho de 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
**Secretário de Saúde do Município de Alto Araguaia**

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
**Prefeito Municipal de de Alto Araguaia**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

Ofício nº 332/2025.

**Ilmo. Sr.**  
**Gilberto Figueiredo**  
**Secretário De Estado De Saúde**  
**Secretaria De Estado De Saúde De Mato Grosso.**  
**Cuiabá/Mt.**

**Assunto:** Proposta o custeio do contrato de gestão do Hospital Municipal de Alto Araguaia - Emenda Estadual Nº 135/2025 – Deputado Estadual Lúdio Cabral.

**Excelentíssimo Secretário,**

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Excelência, servimo-nos do presente para encaminhar Proposta o custeio do contrato de gestão do Hospital Municipal de Alto Araguaia, vinculada à Emenda Parlamentar Nº 135 do Deputado Estadual Lúdio Cabral no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais).

O recurso financeiro concedido será aplicado conforme Proposta encaminhada em anexo.

Alto Araguaia/MT, 17 de setembro de 2025.

---

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**Recurso de Emenda Parlamentar Estadual N°135/2025**

**DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA**

Nome Prefeito: <b>Jacson Marlon Niedermeier</b>			
CNPJ da Prefeitura: <b>03.579.836/0001-80</b>		E-mail:	Telefones: <b>66 3481- 1165</b>
Endereço: Av. Carlos Huguene, 572			
Bairro: <b>Centro</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Mandato Início: <b>2025</b>	Término: <b>2028</b>	Identidade: <b>879427 SSP/MT</b>	CPF: <b>535.995.431-00</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome Secretário(a) de Saúde: <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
Mandato Início: <b>2025</b> Término: <b>2028</b>			
CPF: <b>033.877.861-66</b>		Identidade: <b>19010605 SSP/MT</b>	
Endereço: Rua Deliria Queiroz de Souza, 105			
Bairro: <b>Cohab I</b>	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>MT</b>	CEP: <b>78780-000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>66 99620-6411</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	

**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	
<b>Tipo Unidade: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE</b>	
<b>CNPJ do Fundo: 12.545.842/0001-08</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 682, CENTRO</b>	

**OBJETO DA PROPOSTA**

<b>Objeto: Pagamento de Contrato de Gestão.</b>	
<b>Emenda Parlamentar N° 135/2025</b>	<b>Valor: R\$ 300.000,00</b>
<b>Deputado(a) Estadual Lúdio Cabral</b>	



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

### **JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA: Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<p><b>JUSTIFICATIVA:</b> O município de Alto Araguaia/MT, localizado a aproximadamente 422,4 km da capital Cuiabá, possui uma população de 17.193 habitantes, conforme o Censo Demográfico de 2022. A rede municipal de saúde, embora estruturada, apresenta limitações na oferta de serviços hospitalares e de atenção especializada, o que obriga o encaminhamento de pacientes para o município de Rondonópolis, distante cerca de 207,1 km, referência em diversos atendimentos.</p> <p>O Hospital Municipal de Alto Araguaia, inscrito no CNES 2396998, atualmente encontra-se sob gestão de uma Organização Social. Esse modelo de gestão tem garantido maior eficiência administrativa e a manutenção dos serviços hospitalares prestados à população. No entanto, a execução do contrato de gestão demanda recursos financeiros expressivos para assegurar a continuidade dos atendimentos de média e alta complexidade.</p> <p>Diante dessa realidade, o município de Alto Araguaia solicita recursos financeiros de custeio, destinados especificamente ao pagamento do contrato de gestão do Hospital Municipal. Esse aporte é indispensável para garantir a manutenção e a qualidade dos serviços prestados, fortalecendo a rede municipal de saúde e assegurando um atendimento digno, resolutivo e humanizado à população local.</p>	

### **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO**

Nome: <b>Cacildo da Cruz Bandeira Filho</b>			
CPF: <b>033.877.861-66</b>		Identidade: <b>19010605 SSP/MT</b>	
Endereço: <b>Rua Delíria Queiroz de Souza, 105</b>			
Bairro:	Cidade: <b>Alto Araguaia</b>	Estado: <b>Mato grosso</b>	CEP: <b>78780- 000</b>
Telefones (incluindo celular e fax): <b>66 99620-6411</b>		Endereço eletrônico (e-mail): <b>cacildo.saude@outlook.com</b>	



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

### ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

<b>UNIDADE ASSISTIDA: Secretaria Municipal de Saúde de Alto Araguaia</b>			
<b>Recurso Estadual</b>			
<b>Elemento de despesa</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Contrato de Gestão- 3.3.50.85	01	300.000,00	300.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$300.000,00</b>

### POPULAÇÃO BENEFICIADA

Número de pessoas beneficiadas, diretamente associadas à execução do projeto e seus locais de residência.

População de 17.193 habitantes

### DADOS BANCÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Banco Nº:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência Nº: 0512-6

Conta Nº: 33.130-9

CNPJ: 12.545.842/0001-08

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\*Preferencialmente Banco do Brasil



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

**ASSINATURAS**

Alto Araguaia - MT, 17 de Setembro de 2025.

**CACILDO DA CRUZ BANDEIRA FILHO**  
**Secretário de Saúde do Município de Alto Araguaia**

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
**Prefeito Municipal de de Alto Araguaia**



## CONFERÊNCIA DA DESPESA - PAGAMENTO

2026

PERÍODO: 01/01/2026 a 24/03/2026

NÚM.PAG/ANO	NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR
00000001650/2026	00000001043/2026	00000000648/2026	27/02/2026	01072 - 0800110301001720443390300000	26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA	443,75
00000001651/2026	00000000782/2026	00000000510/2026	27/02/2026	01072 - 0800110301001720443390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	9.192,26
00000001652/2026	00000000983/2026	00000000509/2026	27/02/2026	01072 - 0800110301001720443390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.430,70
00000001772/2026	00000001137/2026	00000000511/2026	04/03/2026	01072 - 0800110301001720443390300000	06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.112,64
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:				0,00		
					TOTAL PAGO:	16.179,35
Total de Lançamentos: 4					TOTAL DE ANULAÇÕES DE PAGAMENTOS DO PERÍODO:	0,00
					TOTAL LÍQUIDO:	16.179,35



**PROPOSTA DE INCREMENTO PAP**

**Nº da Proposta**

36000644675202500

**Ano**

2025

**CNPJ**

12545842000108

**Beneficiário**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Esfera Administrativa**

03

**Tipo de Beneficiário**

FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

**Dirigente**

Responsável Legal não cadastrado

**CPF do Dirigente**

Responsável Legal não

**População**

17.751

**Telefone**

**Município**

ALTO ARAGUAIA

**CEP**

78.780-000

**Endereço**

RUA QUINTINO BOCAIUVA, CENTRO

**E-mail**

**RECURSO DA PROPOSTA**

**Recurso**

EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**

INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

**Composição**

EMENDA

**Número**

43270001

**Valor**

600.000,00

**Valor da Proposta: R\$ 600.000,00**

**DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)**

**Unidade Beneficiada**

ALTO ARAGUAIA

**Valor**

600.000,00

**Programa**

INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

**AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS**

**ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS**

**Valor**

Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde

300.000,00

**ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER**

**Valor**

Aquisição de Insumos para o Atendimento Clínico e Ações de Promoção da Saúde

100.000,00

**NAVEGAÇÃO DO CUIDADO**

**Valor**

Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde

200.000,00

**Justificativa**

O Município de Alto Araguaia, localizado na região de saúde sul do Estado de Mato Grosso, com população residente de 17.657 habitantes conforme IBGE, 2024. A cobertura da Saúde da Família é superior a 100%, sendo composta por 07 ESF e 01 EAP. A proposta de incremento de custeio ao Teto PAP objetiva garantir a manutenção dos serviços de Atenção Primária no município. Importante destacar que os recursos são estratégicos para promover a qualificação das ações no âmbito municipal, garantindo o cumprimento dos princípios básicos do Sistema Único de Saúde.

**RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS**

**Nome**  
MATERIAL DE CONSUMO

**Valor**  
100.000,00

**Nome**  
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

**Valor**  
500.000,00



## PROPOSTA DE INCREMENTO MAC

<b>Nº da Proposta</b>	<b>Ano</b>		
36000652811202500	2025		
<b>CNPJ</b>	<b>Beneficiário</b>	<b>Esfera Administrativa</b>	
12545842000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	03	
<b>Tipo de Beneficiário</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL		
<b>Dirigente</b>		<b>CPF do Dirigente</b>	
Responsável Legal não cadastrado		Responsável Legal não	
<b>População</b>	<b>Telefone</b>	<b>Município</b>	<b>CEP</b>
17.751		ALTO ARAGUAIA	78.780-000
<b>Endereço</b>		<b>E-mail</b>	
RUA QUINTINO BOCAIUVA, CENTRO			

## RECURSO DA PROPOSTA

### Recurso

EMENDA PARLAMENTAR

### Objeto

INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

Composição	Número	Valor
EMENDA	38050006	903.738,00

## Estabelecimentos Beneficiados - CNES

Estabelecimento	CNES	Valor
PREFEITURA MUNICIPAL	6512046	R\$ 903.738,00

**Valor da Proposta: R\$ 903.738,00**

## DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA	903.738,00

## Programa

INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

## AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

### MÉDIA COMPLEXIDADE

	Valor
Policlínica/ Clínica/ Centro De Especialidade	903.738,00

## Justificativa

O município de Alto Araguaia, pertencente à região de saúde Sul mato-grossense, possui uma população estimada em 17.193 habitantes, conforme o IBGE (2024). Apesar de apresentar elevada cobertura da Atenção Primária à Saúde, enfrenta dificuldades no acesso a serviços hospitalares, principalmente em razão da distância superior a 400 km da capital, Cuiabá e superior a 200 km de Rondonópolis.

Diante desse cenário, os recursos solicitados nesta proposta são essenciais para a qualificação e continuidade dos atendimentos hospitalares ofertados localmente. O objetivo é reforçar o financiamento dos serviços especializados já em funcionamento, assegurando a permanência da assistência hospitalar. A aplicação dos recursos será destinada exclusivamente ao custeio do HOSPITAL MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA - CNES: 2655802 - CNPJ DA MANTENEDORA: 03.579.836/0001-80.

É importante frisar que não se trata da implementação de novos procedimentos, mas sim da sustentação dos serviços já existentes, considerando a carência de aportes suficientes por parte das esferas federal e estadual. O hospital realiza, atualmente, internações clínicas e cirúrgicas, sendo o município o principal financiador dessa estrutura. A unidade é a única referência pública para casos de urgência e internação hospitalar na localidade.

O recurso será aplicado exclusivamente no custeio dos serviços vigentes, com o intuito de manter a assistência hospitalar de forma contínua e eficiente. Hoje, o hospital conta com atendimento especializado nas áreas de

ortopedia e traumatologia, cirurgia geral, imagem, anestesiologia, ginecologia e obstetrícia.

No que diz respeito às metas, esta proposta define como foco a manutenção de procedimentos de média complexidade e incluindo internações clínicas e cirúrgicas e com os recursos sendo direcionados ao pagamento de serviços de terceiros (pessoa jurídica), garantindo a continuidade das atividades do hospital.

Em relação à Resolução CIB, conforme orientação do FNS, o registro será realizado posteriormente à homologação das emendas parlamentares, por meio de um perfil específico criado para o representante da CIB, o qual deverá acessar o sistema, emitir a deliberação e assiná-la digitalmente após análise do Ministério da Saúde.

A proposta está plenamente alinhada ao Plano Municipal de Saúde, reiterando o compromisso da gestão com o fortalecimento da atenção hospitalar, a ampliação do acesso e a oferta de cuidados integrais à população.

#### RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome	Valor
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	903.738,00



## PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

<b>Nº da Proposta</b>	<b>Ano</b>		
36000699432202500	2025		
<b>CNPJ</b>	<b>Beneficiário</b>	<b>Esfera Administrativa</b>	
12545842000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	03	
<b>Tipo de Beneficiário</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL		
<b>Dirigente</b>		<b>CPF do Dirigente</b>	
Responsável Legal não cadastrado		Responsável Legal não	
<b>População</b>	<b>Telefone</b>	<b>Município</b>	<b>CEP</b>
17.751		ALTO ARAGUAIA	78.780-000
<b>Endereço</b>		<b>E-mail</b>	
RUA QUINTINO BOCAIUVA, CENTRO			

## RECURSO DA PROPOSTA

### Recurso

EMENDA PARLAMENTAR

### Objeto

INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição	Número	Valor
EMENDA	50410001	300.000,00

**Valor da Proposta: R\$ 300.000,00**

## DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
ALTO ARAGUAIA	300.000,00

### Programa

INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

## AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

### NAVEGAÇÃO DO CUIDADO

	Valor
Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	250.000,00

### ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

	Valor
Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas	50.000,00

## Justificativa

O município de Alto Araguaia possui uma população estimada em 17.193 habitantes, conforme o Censo de 2022, e está localizado a aproximadamente 422 km da capital Cuiabá. Sua rede de atenção básica conta com sete Unidades Básicas de Saúde, uma equipe multiprofissional (e-Multi) e uma Equipe de Atenção Primária (EAP), estruturas que demandam investimentos constantes para garantir o pleno funcionamento e a qualidade dos serviços prestados.

Nesse cenário, a aplicação dos recursos torna-se essencial para assegurar o atendimento à população, abrangendo despesas com contratação de serviços terceirizados, aquisição de insumos e materiais de consumo indispensáveis às atividades diárias das unidades de saúde. Tais ações são fundamentais para a manutenção da assistência, evitando descontinuidade nos atendimentos e fortalecendo a rede básica municipal.

Dessa forma, a destinação dos recursos permitirá não apenas a continuidade dos serviços, mas também a melhoria da gestão, o aumento da resolutividade e a qualificação da assistência em saúde, gerando impactos positivos e diretos para toda a população de Alto Araguaia.

**RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS****Nome**

MATERIAL DE CONSUMO

**Valor**

50.000,00

**Nome**

OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

**Valor**

250.000,00



## PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

<b>Nº da Proposta</b>	<b>Ano</b>		
36000715011202500	2025		
<b>CNPJ</b>	<b>Beneficiário</b>	<b>Esfera Administrativa</b>	
12545842000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	03	
<b>Tipo de Beneficiário</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL		
<b>Dirigente</b>		<b>CPF do Dirigente</b>	
Responsável Legal não cadastrado		Responsável Legal não	
<b>População</b>	<b>Telefone</b>	<b>Município</b>	<b>CEP</b>
17.751		ALTO ARAGUAIA	78.780-000
<b>Endereço</b>		<b>E-mail</b>	
RUA QUINTINO BOCAIUVA, CENTRO			

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**  
INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição	Número	Valor
EMENDA	43270001	1.400.000,00

**Valor da Proposta: R\$ 1.400.000,00**

## DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

<b>Unidade Beneficiada</b>	<b>Valor</b>
ALTO ARAGUAIA	1.400.000,00

**Programa**  
INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

## AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

### ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas	<b>Valor</b> 200.000,00
Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	<b>Valor</b> 1.200.000,00

## Justificativa

O município de Alto Araguaia/MT, localizado a aproximadamente 422,4 km da capital Cuiabá, possui uma população estimada em 17.193 habitantes (Censo Demográfico 2022), todos potenciais usuários dos serviços da Atenção Primária à Saúde (APS), principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS). A rede municipal de atenção básica é composta por Equipes de Saúde da Família (ESF), Equipe Multiprofissional, Academia da Saúde e unidades básicas que prestam atendimento médico, odontológico e de enfermagem à população urbana e rural. A presente proposta tem como finalidade garantir o custeio das ações e serviços da APS, assegurando a continuidade das atividades assistenciais e de promoção da saúde no município. Os recursos serão aplicados especificamente em:

↳ Aquisição de insumos e materiais de consumo como material de expediente, combustível, entre outros, indispensáveis ao atendimento diário nas unidades básicas de saúde;

↳ Serviços de pessoa jurídica, voltados à manutenção predial, limpeza e serviços laboratoriais; Essas ações são prioritárias por garantirem o pleno funcionamento da rede básica, prevenindo interrupções nos atendimentos e fortalecendo o cuidado contínuo à população, especialmente aos grupos mais vulneráveis (crianças, gestantes, idosos e portadores de doenças crônicas). Com a aplicação adequada dos recursos, espera-se melhorar a resolutividade dos serviços, ampliar o acesso e reduzir a demanda por atendimentos de urgência e encaminhamentos desnecessários a outros níveis de atenção.

As iniciativas propostas estão alinhadas às diretrizes do SUS e aos princípios da universalidade, integralidade e equidade, bem como aos objetivos e metas pactuadas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 do município, que incluem o fortalecimento da Atenção Primária, a ampliação da cobertura das ações de prevenção e promoção da saúde e a melhoria dos indicadores de acompanhamento de condições crônicas.

Dessa forma, a destinação desses recursos representa uma ação estratégica e estruturante para o fortalecimento da APS em Alto Araguaia, promovendo maior eficiência na gestão municipal, garantindo continuidade assistencial, qualidade nos serviços prestados e contribuindo diretamente para a melhoria das condições de saúde da população local.

#### **RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS**

<b>Nome</b>	<b>Valor</b>
MATERIAL DE CONSUMO	200.000,00
<b>Nome</b>	<b>Valor</b>
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	1.200.000,00

## Recurso de Emenda Parlamentar Estadual N° 25/2025

### 1- DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

<b>Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	
<b>Tipo Unidade: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE</b>	
<b>CNPJ do Fundo: 12.545.842/0001-08</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 682, CENTRO</b>	

### 2- OBJETO DA PROPOSTA:

<b>Objeto: aquisição de uma ambulância</b>	
<b>Ação: aquisição de equipamento e material permanente</b>	
<b>Emenda Parlamentar n°25/2025 Deputado Estadual Dr Eugenio</b>	<b>R\$ 350.000,00</b>

### 3- JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

<b>UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>	<b>CNES: 6512046</b>
<b>JUSTIFICATIVA:</b> O MUNICÍPIO DE ALTO ARAGUAIA POSSUI UMA POPULAÇÃO ESTIMADA EM 2022 DE 17.193 HABITANTES SUSCEPTÍVEIS A UTILIZAR OS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIA PARA TRANSPORTE ELETIVO, SEM RISCO DE VIDA. A DEMANDA PARA O TRANSPORTE É DE APROXIMADAMENTE 5 a 10 PACIENTES POR SEMANA PARA O PRÓPRIO MUNICÍPIO. O PÚBLICO ALVO SÃO PACIENTES QUE APRESENTEM QUADRO DE MOBILIDADE NULA OU REDUZIDA, PERMANENTE OU TEMPORÁRIA E PACIENTES AGENDADOS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE ARENÁPOLIS EM INSTITUIÇÕES FORA DO MUNICÍPIO, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS TERAPÊUTICOS. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE VEM MANIFESTAR INTERESSE EM ADQUIRIR O VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, TAL SOLICITAÇÃO VEM DE ENCONTRO A IMPORTÂNCIA DE REALIZAR UMA BUSCA CONTÍNUA POR UMA GESTÃO EFICAZ, EFICIENTE E QUALIFICADA.	

### 4- ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

<b>UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ARAGUAIA</b>				
<b>Ambiente: garagem</b>				
<b>Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor emenda (R\$)</b>	<b>Valor recurso próprio</b>	<b>Total</b>
Ambulância tipo A Simples Remoção Tipo Furgoneta	1	350.000,00	-	350.000,00
<b>Especificação</b> Veículo furgoneta original de fábrica, 0 km, adaptado para AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO. A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço ou monobloco. Chassi: Comprimento total de, no mínimo, 5,140 mm; distância entre os eixos de, no mínimo, 3.200 mm; Altura Interna mínima do salão de atendimento de 1.300 mm. Motorização: Dianteiro; 4 cilindros, combustível diesel, potência mínima de 114 cv; tanque de combustível com capacidade mínima de 69 litros. Sistema de freio com Sistema ABS nas quatro rodas; Air-Bag para os ocupantes da cabine. Direção assistida Hidráulica e/ou Elétrica. Equipado com todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN. Adaptação: Altura interna do veículo deve ser original de fábrica. O pneu estepe não deve ser acondicionado no salão de atendimento. Sistema Elétrico deve ser original do veículo, com montagem de bateria de no mínimo 60 Ah do tipo sem manutenção, mínimo 12 volts. O Sistema elétrico dimensionado para o emprego simultâneo de todos os itens especificados do veículo e equipamentos, quer com a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores. As tomadas elétricas deverão manter uma distância mínima de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A iluminação do compartimento de atendimento deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial, deverá ser feita por no mínimo 4 luminárias, instaladas no teto, em base estampada em alumínio ou injetada em plástico em modelo LED. A				

iluminação externa deverá contar com holofote tipo farol articulado regulado manualmente na parte traseira da carroceria, com acionamento independente e foco direcional ajustável 180° na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com frequência mínima de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J575, SAE J595 e SAE J845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e fotometria classe 1, para o Sinalizador Luminoso Frontal Principal. Sinalizador acústico com amplificador de potência mínima de 100 W RMS @13,8 Vcc, mínimo de 3 tons distintos; Sistema de megafone com ajuste de ganho e pressão sonora a 1 metro de no mínimo 100 dB @13,8 Vcc; Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J1849, no que se refere a requisitos e diretrizes nos Sistemas de sirenes eletrônicas com um único autofalante. Sistema portátil de oxigênio completo, mínimo 3 L. Sistema de rádio-comunicação em contato permanente com a central reguladora. Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: fluxômetro, umidificador para O2 e aspirador tipo venturi, c/ roscas padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfriamento/aquecimento. O compartilhamento do motorista deverá ser fornecido com o sistema original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica para ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. Para o compartilhamento do paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sistema de Ar Condicionado, com aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mínimo de 15.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mínimo 1.900 mm de comprimento, com a cabeceira voltada para frente; com pés dobráveis, sistema escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido, suporta peso mínimo de 100 Kg e acompanham colchonete. Deverão ser apresentados: Autorização de Funcionamento de Empresa do Fabricante e Registro ou Cadastramento dos Produtos na Anvisa; Garantia de 24 meses. Ensaio atendendo à norma ABNT NBR 14561/2000 e AMD Standard 004, feito por laboratório devidamente credenciado. As paredes internas, piso e a divisória deverão ser em plástico reforçado com fibra de vidro laminadas ou Acrilonitrila Butadieno Estireno auto-estinguível, ambos com espessura mínima de 3mm, moldados conforme geometria do veículo, com a proteção antimicrobiana, tornando a superfície bacteriostática. O balaústre deverá ter 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comprimento através de parafusos e com 2 sistema de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro e plasma. Armário superior para objetos, em um só lado da viatura, em ABS auto-estinguível, ou PRFV (plástico resistente de fibra de vidro) ou compensado naval revestido interna e externamente em material impermeável e lavável (fórmica ou similar). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. A distribuição dos móveis e equipamentos no salão de atendimento deve prever: Dimensionar o espaço interno, visando posicionar, de forma acessível e prática, a maca, bancos, equipamentos e aparelhos a serem utilizados no atendimento às vítimas. Fornecer de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por cruzes e palavra Ambulância no capô, vidros laterais e traseiros, bem como, as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.

**TOTAL GERAL | R\$ 350.00,00**

**Obs: a especificação está de acordo com o sigem, portanto podem sofrer alterações; caso o valor do veículo seja superior ao valor da emenda é necessário complementar com recurso próprio**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DA PROPOSTA	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	350.000,00

Alto Araguaia-MT, 10 de fevereiro de 2025.

CACILDO DA CRUZ  
BANDEIRA  
FILHO:0338778616  
6

Assinado de forma digital por  
CACILDO DA CRUZ  
BANDEIRA  
FILHO:03387786166  
Dados: 2025.03.10 18:47:51  
-03'00'

Cacildo da Cruz Bandeira Filho  
Secretário Municipal de Saúde



# SIGCon

SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE CONVÊNIOS

[Voltar](#) [Ingresso de Recursos](#) [Cooperação](#) [Transferência Especial](#) [Manual Convênios](#) [Programas](#) [Formulários](#) [Relatórios](#) [Principal](#)[Celebração](#) [Execução](#) [Prestação de Contas](#) [Resumo](#)

## Convênio

[Imprimir Plano de Trabalho](#) | [Atualizar Dados](#)

Número: **2311-2025** Copiar | Termos Aditivos: **Não possui** | Nº Processo: **Não cadastrado** | Nº Proposta: **2311-2025** | Protocolo SIGADOC: **SINFRA-PRO-2025/21541** | Situação: **Vigente até 03/0 (491 dias)**

### Identificação das Partes

Concedente: SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA E LOGISTICA DE MATO GROSSO-SINFRA | Proponente: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA | Valor: R\$ 563.383,41

### Dados Bancários

Banco: 001 | Agência: 0512-6 | Conta: 33479-0

### Programa e Ação

Programa Estadual: 996 - OPERAÇÕES ESPECIAIS: OUTRAS  
Projeto/Atividade: 8026 - PAGAMENTO DE EMENDAS PARLAMENTARES IMPOSITIVAS

### Objeto e Classificação

Objeto: O presente Convênio tem por objeto formalizar entendimentos entre as partes no sentido de unirem esforços e recurso para Construção de Ponte de Madeira sobre o Rio Araguinha, localizada na estrada vicinal MU-31, Km 11,3, coordenada: Lat: 16°57'17,85"S, Long: 53°10'3,2 totalizando uma extensão de 20 m, no município de Alto Araguaia- MT

Modalidade da Transferência: Não informada  
Área: INFRAESTRUTURA  
Produtos: Manutenção de Ponte  
Competência: Município  
Local de Execução: Alto Araguaia  
Categoria do Instrumento: Recurso Financeiro  
Convênio: municípios com até 50 mil habitantes.  
Emenda Parlamentar: Nº 76, Sebastião Rezende, 300.000,00

### Acompanhamento da Execução

Vigência: Expira em 491 dias (03/09/2027)  
Execução Financeira: 0% executado | Saldo: R\$ 563.383,41  
Prestação de Contas: Nenhuma prestação de contas registrada  
Termos Aditivos: Não possui

## Cronograma de Execução

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Unidade de Medida	Qtde	Início	Tér
01		Implantação de ponte sobre o rio Araguinha, KM 11,7 MU - 31, Alto Araguaia-MT.	METROS	20,00	04/03/2026	03/

[Plano de Aplicação Detalhado - Memória de Cálculo](#)

## Plano de Aplicação Consolidado

Natureza	Discriminação	Concedente		Proponente - Contrapartida	
		Financeira		Financeira	Não Finan
4490.51	Obras Civas - Construção de Ponte	300.000,00		0,00	2
	Subtotais	300.000,00		0,00	2
		Rendimento de Aplicações Financeiras:			
		Valor Total do Convênio: 5			

## Cronograma de Desembolso

Concedente - 2026						
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	
01-Implantação de ponte sobre o rio Araguinha, KM 11,7 MU - 31, Alto Araguaia-MT.	0,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	
01-Implantação de ponte sobre o rio Araguinha, KM 11,7 MU - 31, Alto Araguaia-MT.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Totais Concedente: 300.000,00 Propor

## Relação de Obras e Equipamentos / Material Permanente

Natureza	Especificação	Unidade	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	Local de Destino	Pr
4490.51	Construção de ponte sobre o rio Araguinha, km 11,3 MU-31, municipio de Alto Araguaia-MT.	UN	1,000	563.383,41	563.383,41	Km 11,3 MU 31	Us
					0,00		

Saldo T

## Repasse de Recursos

Número NOB	Data NOB	Valor NOB	Valor total a ser concedido:
251010001260040145	06/03/2026		
			Total transferido:
			Saldo a tra

## Detalhamento Orçamentário

Ingresso: 300.000,00	Natureza	Origem	Recursos	Empenho	Saldo	Pagamento
----------------------	----------	--------	----------	---------	-------	-----------



# Dados do Plano de Ação

Permite a manutenção de Planos de Ação no sistema

Plano de Ação: **09032025-081827 / 2025**

Programa: **09032025**

Situação do Plano de Ação: **Ciente**

Beneficiário: **03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA (MT)**

Emenda Parlamentar: **202523760005-JAYME CAMPOS**

Situação do Plano de Trabalho: **Aprovado**

Dados Básicos    Dados Orçamentários    **Plano de Trabalho**    Análises    Relatório Gestão    Extrato Bancário

Executor

Executor **i**

03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA

Objeto de Execução

999 - Objeto Único Não Padronizado – Demais - aquisição de veículo a cargo do Ministério código 55000 (Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social)

Lista de Detalhamentos do Objeto de Execução

Descrição

Ações

8 - Assistência Social / 245 - Serviços Socioassistenciais / 1 - Estruturação Da Rede De Serviços Do Sistema Único De Assistência Social (Suas).

Detalhamento do Objeto de Execução (Obrigatório)

Automóvel Básico - Veículo de Passeio – para utilização nos serviços socioassistenciais realizados no CRAS, visando estruturação da Rede de Serviços do SUAS.

Automóvel Utilitário – Categoria SUV para utilização nos serviços socioassistenciais realizados no equipamento público da assistência social de Alto Araguaia, sendo na Casa de Apoio da Criança e Adolescente de Alto Araguaia (Serviço de Acolhimento Institucional)

Texto com detalhamento do objeto a ser atendido.

Caracteres restantes: **4579**

Finalidades

Tipo

Ações

08-Assistência Social / 245-Serviços Socioassistenciais

Lista de Anexos - Finalidade

Descrição do Arquivo

Nome do Arquivo

Ações

**!** Nenhum item encontrado

Metas do Executor

Valor Total da Emenda

R\$ 198.043,56

Valor de Custeio da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Valor de Investimento da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Valor Total da Emenda no Executor

R\$ 198.043,56

Valor Total de Custeio da Emenda no Executor

R\$ 0,00

Valor Total de Investimento da Emenda no Executor

R\$ 198.043,56

## Lista de Metas


Meta	Descrição	Unidade	Quantidade	Meses Previstos	Ações
Meta 1	Automóvel Básico - Veículo de Passeio - para utilização nos serviços socioassistenciais realizados no CRAS, visando estruturação da Rede de Serviços do SUAS.	UN	1	12	<a href="#">Q</a>
Meta 2	Automóvel Utilitário - Categoria SUV para utilização nos serviços socioassistenciais realizados no equipamento público da assistência social de Alto Araguaia, sendo na Casa de Apoio da Criança e Adolescente (Serviço de Acolhimento Institucionais)	UN	1	12	<a href="#">Q</a>

## Dados Bancários

Banco (Obrigatório)	Agência (Obrigatório)	Conta	Situação da Conta
<input type="text" value="Q 001 - Banco do Brasil"/>	<input type="text" value="Q 0512-6   ALTO ARAGUAIA"/>	<input type="text" value="33188-0"/>	<input type="text" value="Conta Ativa"/>

Conforme legislação vigente, esta conta foi aberta exclusivamente para execução do(s) objeto(s) do Plano de Trabalho. É vedada a transferência de recurso para qualquer outra conta bancária.

## Histórico de Dados Bancários do Executor

Responsável	Data/Hora	Banco	Agência	Conta	Data de Abertura
 Nenhum item encontrado					

## Dados dos Conselhos locais ou instâncias de controle social

### Lista de Conselhos locais ou instâncias de controle social

Email	Ações
tce@tce.mt.gov.br	
administracao@altoaraguaia.mt.gov.br	
camara.secretaria@gmail.com	
assistenciasocial@altoaraguaia.mt.gov.br	

### Lista de Notificações aos Conselhos locais ou instâncias de controle social

Responsável	Data/Hora	Endereço Eletrônico
010.074.300-52 - PABLO WANZELLER PINHEIRO	03/10/2025 11:40	assistenciasocial@altoaraguaia.mt.g
010.074.300-52 - PABLO WANZELLER PINHEIRO	03/10/2025 11:40	camara.secretaria@gmail.com
010.074.300-52 - PABLO WANZELLER PINHEIRO	03/10/2025 11:40	administracao@altoaraguaia.mt.gov.
010.074.300-52 - PABLO WANZELLER PINHEIRO	03/10/2025 11:40	tce@tce.mt.gov.br

[Voltar ao Plano de Trabalho](#)

---

## REDES SOCIAIS



---

Todo o conteúdo deste site está publicado sob a licença Creative Commons Atribuição-SemDerivações 3.0 Não Adaptada.

# Dados do Plano de Ação

Permite a manutenção de Planos de Ação no sistema

Plano de Ação: **09032025-2-087605 / 2025**

Programa: **09032025-2**

Situação do Plano de Ação: **Ciente**

Beneficiário: **03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA (MT)**

Emenda Parlamentar: **202523760005-JAYME CAMPOS**

Situação do Plano de Trabalho: **Aprovado**

Dados Básicos

Dados Orçamentários

**Plano de Trabalho**

Análises

Relatório Gestão

Extrato Bancário

Total de Custeio Emenda  
**R\$ 0,00**

+

Total de Investimento Emenda  
**R\$ 643.543,56**

=

Total do Plano de Ação Emenda  
**R\$ 643.543,56**

Período de Execução: 20 meses  
**01/01/2026 - 01/09/2027**

## Dados Básicos

### Situação do Plano de Trabalho

Aprovado

Os recursos do Plano de Ação foram indicados no orçamento próprio do Beneficiário? (Obrigatório)

Sim  Não

### Classificação Orçamentária de Despesa (Obrigatório)

15 - Secretaria de Transporte e Frotas  
001 - Diretoria de Administração da Frota  
26.782.0023.1040 - Adquirir Caminhões, Maquinas e Equipamentos Rodoviários  
4.4.90.52.00.00 - Equipamentos e Material Permanente

Caracteres restantes: 4790

## Execução Orçamentária

Declaro que os recursos do plano de ação não serão utilizados para despesa de pessoal e serviço da dívida.

### Prazo de Execução em meses (Obrigatório)

20

Data fim prevista: 04/08/2027

### Histórico de Alterações do Prazo de Execução

Responsável	Data/Hora	Prazo (Meses)	Justificativa	Detalhamento da justificativa
70483434191	04/11/2025 15:00	20		

## Dados do Executor

Total da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Total de Custeio da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Total de Investimento da Emenda Disponível

R\$ 0,00

### Lista de Executores

Executor	Detalhamento do Objeto	Valor Custeio	Valor Investimento	Ações
03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA	Caminhão Truck Caçamba Traçado Zero Km, ano e/ou modelo corrente, cabine frontal, com basculamento para manutenção, tração 6x4, motor a diesel 6 cilindros, potência mínima de 315 cv, Peso bruto total homologado (PBT) 23.000 kg, com mínimo de 6 marchas à frente e 1 a ré, câmbio automático ou automatizado, ar condicionado na cabine, tanque de combustível com capacidade mínima de 250 litros, freios a ar, direção hidráulica, equipado com caçamba basculante de no mínimo 12m³, tampa traseira tipo porteira, suporte p/ estepe, caixa de ferramentas, com tomada de força e bomba instalada, para choque e homologação do Inmetro. Adesivamento institucional do órgão conforme instruções de Padronização Visual. Garantia mínima de 12 meses e assistência técnica garantida no Estado de Mato Grosso.	R\$ 0,00	R\$ 643.543,56	

### Anexos

#### Lista de Anexos

Descrição do Arquivo	Nome do Arquivo	Ações
Nenhum item encontrado		

### Histórico

#### Histórico do Plano de Trabalho

Responsável	Data/Hora	Situação
00379184192	05/11/2025 16:02	Aprovado
70483434191	04/11/2025 15:00	Enviado para análise
70483434191	04/11/2025 15:00	Aguardando envio para análise
70483434191	03/11/2025 17:41	Em elaboração

Voltar

---

## REDES SOCIAIS



---

Todo o conteúdo deste site está publicado sob a licença Creative Commons Atribuição-SemDerivações 3.0 Não Adaptada.

fechar X

Loading Image...

Usuário:SANDRA PEREIRA CAVALCANTE MORAES

CUF:704.834.341-91

30/2026 10447.1.0.0-b3703807- [Sair do Sistema](#)

Cadastramento

[Página Principal](#)

Programas

Propostas

Execução

Inf. Gerenciais

Cadastros

Acomp. e Fiscalização

Prestação de Contas

Administração

TCE

Verificação de Regularidade

[PrincipalConsultar Pré-Instrumento/Instrumento](#)

## Consultar Pré-Instrumento/Instrumento

55000 - MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE FOME

Instrumento 946152

[Dados da Proposta](#)

[Plano de Trabalho](#)

[Requisitos](#)

[Projeto Básico/Termo de Referência](#)

[Execução Concedente](#)

[Execução Convenente](#)

Modalidade	Contrato de Repasse.	Enviada para mandatária?	Sim	Situação no SIAFI	Enviado para o SIAFI - 2023NS000934
Subtipo do Instrumento	Não possui subtipo				
Situação de Contratação Atual	Normal				
Situação	Em execução				
	Empenhado	sim	Publicação	Publicado	
Código do Instrumento	946152	Número da Proposta	049646/2023		
Número Interno do Órgão	49646/2023				
Número do Processo	71000063562202315				

### Lista de Documentos Digitalizados

Nome Arquivo	Data Upload	
CE GIGOVCB 50272025.pdf	09/12/2025	<a href="#">Baixar</a>
CE GIVOVCB 50282025.pdf	09/12/2025	<a href="#">Baixar</a>
OF 579_2025 - PM Alto Araguaia - 1088966-97 - Ofício de Credito de Recursos 1.pdf	09/12/2025	<a href="#">Baixar</a>
Publicação - Alto Araguaia - Vigência.pdf	05/11/2025	<a href="#">Baixar</a>
Publicação - Alto Araguaia - Contrapartida.pdf	05/11/2025	<a href="#">Baixar</a>
PM Alto Araguaia - 1088966-97 - Termo Aditivo- Contrapartida.pdf	05/11/2025	<a href="#">Baixar</a>
PM Alto Araguaia - 1088966-97 - Termo Aditivo Prazo-2 ASS 1.pdf	05/11/2025	<a href="#">Baixar</a>
Termo de Apostilamento - MO28195 - PM Alto Araguaia - 946152 (1).pdf	29/05/2025	<a href="#">Baixar</a>
CR 21_2024 - PM Alto Araguaia - 1088966-97 - Carta Reversal 1.pdf	17/07/2024	<a href="#">Baixar</a>
OF. 571_2023 COMUNICAÇÃO LEGISLATIVO - A.R..pdf	18/06/2024	<a href="#">Baixar</a>
OF. 571_2023 COMUNICAÇÃO LEGISLATIVO.pdf	18/06/2024	<a href="#">Baixar</a>
Relatorio - PM Alto Araguaia - 1088966-97 - Contrato de Repasse PDFa assinado.pdf	07/12/2023	<a href="#">Baixar</a>
Publicacao minuta.pdfA ICP.pdf	07/12/2023	<a href="#">Baixar</a>

Nome Arquivo	PM Alto Araguaia - 1088966-97 - Contrato de Repasse PDFa assinado.pdf	Data Upload	29/11/2023	<a href="#">Baixar</a>
Proponente	CNPJ 03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA			<a href="#">Detalhar</a>

## Executores

Nenhum registro foi encontrado.

Fundamento Legal	Portaria conj. 33 de 30/08/2023
Órgão	55000 - MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE FOME

## Justificativa

Caracterização dos interesses recíprocos	A proposta do município de Alto Araguaia, junto ao Ministério de Desenvolvimento e Assistência Social, tem como objeto construção de uma unidade socioassistencial - CREAS, para oferecer serviços de assistência social especializados, promover ações de cunho social, voltado para o cumprimento de políticas públicas de assistência social, para o fortalecimento e desenvolvimento das pessoas em situação de vulnerabilidade social, gerando, assim, melhorias para a comunidade.
Público alvo	Famílias e indivíduos em situação de risco pessoal e social, por violação de direitos, em conformidade com as demandas identificadas no território, tais como: violência física, psicológica e negligência; violência sexual: abuso e/ou exploração sexual; afastamento do convívio familiar devido à aplicação de medida de proteção; situação de rua; abandono; vivência de trabalho infantil; discriminação.
Problema a ser resolvido	Fortalecer vínculos entre os familiares, realizar campanhas de combate à discriminação e preconceitos. Oferecer proteção social e atendimento especializado, as pessoas em situação de violência, visando, elevar sua austeridade, integridade física, mental e social.
Resultados esperados	Garantir proteção social adequada, através de equipe multidisciplinar de trabalho especializado, buscando efetivar a promoção dos direitos de pessoas em situação de vulnerabilidade, visando garantir o bem estar social.
Relação entre a proposta e os objetivos e diretrizes do programa	A unidade socioassistencial, CREAS, é um equipamento de fundamental importância para efetivação e cumprimento, das demandas de atendimento as famílias, de indivíduos, que estão em situação de risco ou com os direitos violados, e necessitam de atendimentos continuados e especializado, pois, constitui elemento essencial para a qualidade dos serviços nele ofertados e para a efetiva consolidação da rede de Proteção Social
Categorias	Obras e Serviços de Engenharia
Objeto do Instrumento	ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DO SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (SUAS) – AQUISIÇÃO DE BENS - CONSTRUÇÃO DE CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS.
Capacidade Técnica e Gerencial	Em conformidade com o que estabelece o inciso V, do art. 16, da Portaria Interministerial MP/MF/MTF-CGU Nº 424, de 30 de dezembro de 2016, declaro que este Ente dispõe de estrutura física e quadro de profissionais com capacidade técnica, administrativa e gerencial para a execução do objeto proposto, declarando, ainda, ter a experiência no desenvolvimento das atividades propostas pelo convênio a ser celebrado, assumindo inteira responsabilidade pelo cumprimento de todas as fases exigidas legal e juridicamente, inclusive no que tange à formalização, celebração, instrução, execução e a prestação de contas do convênio com a União.

## Arquivos Anexos - Capacidade Técnica e Gerencial

Nome Arquivo	Declaração de Capacidade Tecnica.pdf	Data Upload	17/08/2023	<a href="#">Baixar</a>
--------------	--------------------------------------	-------------	------------	------------------------

## OBTV

Opera por OBTV	Sim	Permite OBTV do tipo "OBTV para o Conveniente"	Não
----------------	-----	--	-----

## Dados Bancários

Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Agência	3431-2	Conta	5741798663
Situação	Conta Regularizada	Data da Última Modificação	03/10/2025 00:00:00
Descrição	A instituição bancária informou a regularização da conta do instrumento e a mesma está pronta para ser movimentada.		

## Datas [Ver Historico Datas](#)

Data da Proposta	16/08/2023
------------------	------------

Data Assinatura	29/11/2023
Instrumento publicado no DOU em	04/12/2023
Data Início de Vigência	29/11/2023
Data Término de Vigência Atual	10/04/2027
Data Limite p/ Prestação de Contas	09/06/2027

**Valores**

**R\$ 772.237,92** Valor Global  
**R\$ 579.685,00** Valor de Repasse  
**R\$ 192.552,92** Valor da Contrapartida  
**R\$ 192.552,92** Valor Contrapartida Financeira  
**R\$ 0,00** Valor Contrapartida Bens e Serviços  
**R\$ 0,00** Valor de Rendimentos de Aplicação

### Anexos de comprovação da contrapartida

Nome
Declaração de Contra Partida.pdf <a href="#">Baixar Contrapartida</a>

### Cronograma orçamentário do valor do repasse

Ano	Valor (R\$)
2023	R\$ 579.685,00

# Dados do Plano de Ação

Permite a manutenção de Planos de Ação no sistema

Plano de Ação: **09032025-084070 / 2025**

Programa: **09032025**

Situação do Plano de Ação: **Ciente**

Beneficiário: **03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA (MT)**

Emenda Parlamentar: **202541540004-JUAREZ COSTA**

Situação do Plano de Trabalho: **Aprovado**

Dados Básicos    Dados Orçamentários    **Plano de Trabalho**    Análises    Relatório Gestão    Extrato Bancário

Executor

Executor ⓘ

03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA

Objeto de Execução

425 - Implantação De Pontes Em Estradas Vicinais

## Lista de Detalhamentos do Objeto de Execução

Descrição

Ações

15 - Urbanismo / 244 - Assistência Comunitária / Implantação De Pontes Em Estradas Vicinais Estaduais E Municipais, Destinadas Ao Escoamento Produtivo

## Detalhamento do Objeto de Execução (Obrigatório)

Implantação de pontes no município de Alto Araguaia - MT, Zona Rural.

Texto com detalhamento do objeto a ser atendido.  
Caracteres restantes: **4930**

## Finalidades

Tipo

Ações

26-Transporte / 782-Transporte Rodoviário

## Lista de Anexos - Finalidade

Descrição do Arquivo

Nome do Arquivo

Ações

⚠ Nenhum item encontrado

## Metas do Executor

Valor Total da Emenda

R\$ 1.188.000,00

Valor de Custeio da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Valor de Investimento da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Valor Total da Emenda no Executor

R\$ 1.188.000,00

Valor Total de Custeio da Emenda no Executor

R\$ 0,00

Valor Total de Investimento da Emenda no Executor

R\$ 1.188.000,00

## Lista de Metas

Meta	Descrição	Unidade	Quantidade	Meses Previstos	Ações
Meta 1	Implantação de ponte pré-moldada com largura total de 6,50 metros Córrego do Encalho Estrada: MU14 Comprimento: 12 metros Localização: 16°56'50.09"S/53°14'21.29"O	M2	78	24	<a href="#">Q</a>
Meta 2	Implantação de ponte Pré-moldada Córrego da Serrinha Estrada: MU10 Comprimento: 6 metros Localização: 17°37'25.59"S/53°31'203.09"O	M2	39	24	<a href="#">Q</a>
Meta 3	Implantação de ponte Pré-moldada Córrego da Formiguinha Estrada: MU02 Comprimento: 8 metros Localização: 17°27'25.19"S/53°31'23.09"O	M2	52	24	<a href="#">Q</a>
Meta 4	Implantação de ponte Pré-moldada Córrego do Peixe Estrada: MU10 Comprimento: 6 metros Localização: 17°42'10.70"S/53°38'23.02"O	M2	39	24	<a href="#">Q</a>
Meta 5	Implantação de ponte pré-moldada no Córrego Gordurinha - MU 38 Comprimento 6 metros Largura 6,50 metros Localização: 17°21'16.12"S/ 53°20'41.98"O	M2	39	24	<a href="#">Q</a>

## Dados Bancários

Banco (Obrigatório)	Agência (Obrigatório)	Conta	Situação da Conta
<a href="#">Q</a> 104 - Caixa Econômica Fede...	<a href="#">Q</a> 3431-2   ALTO ARAGUAIA	574761703-2	Conta Ativa

Conforme legislação vigente, esta conta foi aberta exclusivamente para execução do(os) objeto(s) do Plano de Trabalho. É vedada a transferência de recurso para qualquer outra conta bancária.

## Dados dos Conselhos locais ou instâncias de controle social

Data da última notificação	Responsável pela última notificação
15/08/2025	***.791.841-** - CLEITON PEREIRA

[Voltar ao Plano de Trabalho](#)

## REDES SOCIAIS



# Dados do Plano de Ação

Permite a manutenção de Planos de Ação no sistema

Plano de Ação: **09032025-084071 / 2025**

Programa: **09032025**

Situação do Plano de Ação: **Ciente**

Beneficiário: **03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA (MT)**

Emenda Parlamentar: **202541540004-JUAREZ COSTA**

Situação do Plano de Trabalho: **Aprovado**

- Dados Básicos
- Dados Orçamentários
- Plano de Trabalho**
- Análises
- Relatório Gestão
- Extrato Bancário

## Executor

### Executor

03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA

### Objeto de Execução

535 - Pavimentação

### Lista de Detalhamentos do Objeto de Execução

Descrição

Ações

15 - Urbanismo / 451 - Infraestrutura Urbana / 03 - Pavimentação E Qualificação Viária

### Detalhamento do Objeto de Execução (Obrigatório)

Pavimentação tipo TSD na rua Edmundo Vieira de Freitas Sobrinho, bairro Aeroporto com travessia para o bairro professora Maria das Graças de Souza Pinto no município de Alto Araguaia - MT.

Texto com detalhamento do objeto a ser atendido.  
Caracteres restantes: **4812**

### Finalidades

Tipo

Ações

15-Urbanismo / 451-Infraestrutura Urbana

### Lista de Anexos - Finalidade

Descrição do Arquivo

Nome do Arquivo

Ações

Nenhum item encontrado

### Metas do Executor

Valor Total da Emenda

R\$ 1.188.000,00

Valor de Custeio da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Valor de Investimento da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Valor Total da Emenda no Executor

R\$ 1.188.000,00

Valor Total de Custeio da Emenda no Executor

R\$ 0,00

Valor Total de Investimento da Emenda no Executor

R\$ 1.188.000,00

## Lista de Metas

Meta	Descrição	Unidade	Quantidade	Meses Previstos	Ações
▼ Meta 1	Implantação de pavimentação urbana em travessia, com extensão de cerca de 415m, contemplando terraplanagem, drenagem, pavimentação asfáltica, passeio público e sinalização.	M	415	24	🔍

## Dados Bancários

Banco (Obrigatório)	Agência (Obrigatório)	Conta	Situação da Conta
🔍 104 - Caixa Econômica Fede...	🔍 3431-2   ALTO ARAGUAIA	574881248-3	Conta Ativa

Conforme legislação vigente, esta conta foi aberta exclusivamente para execução do(s) objeto(s) do Plano de Trabalho. É vedada a transferência de recurso para qualquer outra conta bancária.

## Histórico de Dados Bancários do Executor

Responsável	Data/Hora	Banco	Agência	Conta	Data de Abertura
⚠️	Nenhum item encontrado				

## Dados dos Conselhos locais ou instâncias de controle social

### Lista de Conselhos locais ou instâncias de controle social

Email	Ações
infraestrutura@altoaraguaia.mt.gov.br	

## Lista de Notificações aos Conselhos locais ou instâncias de controle social

Responsável	Data/Hora	Endereço Eletrônico
521.658.683-00 - VERBENA CARVALHO BRAGA	07/08/2025 15:37	infraestrutura@altoaraguaia.mt.gov.br

[Voltar ao Plano de Trabalho](#)

## REDES SOCIAIS



# Dados do Plano de Ação

Permite a manutenção de Planos de Ação no sistema

Plano de Ação: **09032025-084072 / 2025**

Programa: **09032025**

Situação do Plano de Ação: **Ciente**

Beneficiário: **03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA (MT)**

Emenda Parlamentar: **202541540004-JUAREZ COSTA**

Situação do Plano de Trabalho: **Aprovado**

Dados Básicos

Dados Orçamentários

**Plano de Trabalho**

Análises

Relatório Gestão

Extrato Bancário

Total de Custeio Emenda  
**R\$ 0,00**

+

Total de Investimento Emenda  
**R\$ 4.158.000,00**

=

Total do Plano de Ação Emenda  
**R\$ 4.158.000,00**

Período de Execução: 40 meses

**01/01/2026 - 01/05/2029**

## Dados Básicos

Situação do Plano de Trabalho

Aprovado

Os recursos do Plano de Ação foram indicados no orçamento próprio do Beneficiário? (Obrigatório)

Sim  Não

Classificação Orçamentária de Despesa (Obrigatório)

06- Secretaria de Infraestrutura e Serviços Urbanos  
003 - Secretaria de Infraestrutura e Serviços Urbanos  
15.451.0009.1012 - Pavimentação e Recuperação de Ruas  
4.4.90.51.00.00 - Obras e Instalações  
Fonte de Recurso: 170631100000 - Transferência da União decorrentes de Emendas Parlamentares Individuais

Caracteres restantes: 4697

## Execução Orçamentária

Declaro que os recursos do plano de ação não serão utilizados para despesa de pessoal e serviço da dívida.

Prazo de Execução em meses (Obrigatório)

40

Data fim prevista: 09/01/2029

## Histórico de Alterações do Prazo de Execução

Responsável	Data/Hora	Prazo (Meses)	Justificativa	Detalhamento da justificativa
70483434191	04/08/2025 16:27	40		

## Dados do Executor

Total da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Total de Custeio da Emenda Disponível

R\$ 0,00

Total de Investimento da Emenda Disponível


R\$ 0,00

## Lista de Executores

Executor ↕	Detalhamento do Objeto ↕	Valor Custeio ↕	Valor Investimento ↕	Ações ↕
<a href="#">▼</a> 03.579.836/0001-80 - MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA	Pavimentação: Adequação de vias no perímetro urbano do município de Alto Araguaia - MT. Sendo elas: RUA JOÃO BATISTA ZAIDEN RUA HILDA JUSTINO BERIGO, RUA A, ABÍLIO SIQUEIRA, RUA B, RUA BENEDITO JOSÉ DA COSTA, RUA CUIABÁ, RUA C, RUA D, RUA 9, RUA DOMICIANO A DE OLIVEIRA, RUA JOÃO INÁCIO FRAGA, RUA LÁZARO SEBASTIÃO FERREIRA, RUA LEOCADIO RIBEIRO TELES, RUA ONILDO ROSA TAVEIRA, RUA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, RUA SEBASTIÃO DE SOUZA PRADO, RUA 24 DE FEVEREIRO, AVENIDA A, AVENIDA VEREADOR LAURISTON F BARBOSA, AVENIDA PROFESSORA ADALCY CONCEIÇÃO RODRIGUES, RUA 18, RUA JERÔNIMO PEREIRA DOS SANTOS, RUA 27, RUA ANTENOR ROMUALDO PEREIRA, RUA JOSÉ PEREIRA DA SILVA , RUA JAIRO LUIZ BERIGO (XERETA), RUA LEONTINA DUTRA DE OLIVEIRA, RUA MANOEL CANDIDO XAVIER, RUA OTAVIO DE OLIVEIRO RIBEIRO, RUA JESUEL FERNANDES DE SOUZA, RUA EDMUNDO VIEIRA DE FREITAS SOBRINHO, RUA JOSÉ PEREIRA DA MOTA (ZÚ), RUA 261, RUA VILMAR JOSÉ DA SILVA (MAZINHO), RUA A1, RUA E, RUA JERÔNIMO AFONSO DE MELO, RUA JOÃO MANOEL DO NASCIMENTO, AV. VEREADORA MARIA DA GLÓRIA FÁVERO, RUA SD, RUA VEREADOR FERREIRA NEVES,	R\$ 0,00	R\$ 4.158.000,00	<a href="#">Q</a>

Anexos [^](#)

## Lista de Anexos

Descrição do Arquivo ↕	Nome do Arquivo ↕	Ações ↕
 Nenhum item encontrado		

Histórico [^](#)

## Histórico do Plano de Trabalho

Responsável ↕	Data/Hora ↕	Situação ↕
---------------	-------------	------------

---

02283594570	14/08/2025 17:37	Aprovado
70483434191	13/08/2025 16:40	Enviado para análise
70483434191	13/08/2025 16:37	Aguardando envio para análise
02283594570	08/08/2025 14:42	Em complementação
70483434191	04/08/2025 16:27	Enviado para análise
70483434191	04/08/2025 16:27	Aguardando envio para análise
70483434191	04/08/2025 16:27	Em elaboração

---

[Voltar](#)

---

#### REDES SOCIAIS





ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

COMPARATIVO GERENCIAL DA RECEITA X DESPESA FIXADA

PERÍODO: 01/01/2026 à 24/03/2026

DESCRIÇÃO DA FONTE	RECEITAS			DESPESAS			
	ORÇADO	ARRECADADO	SALDO	EMPENHADO + INTERFERÊNCIA	LIQUIDADO	PAGO	SALDO A EMPENHAR
26213210000 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOV	0,00	0,00	0,00	17.103,69	16.179,35	16.179,35	-17.103,69
	0,00	0,00	0,00	17.103,69	16.179,35	16.179,35	-17.103,69



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - EMPENHO

2026

PERÍODO: 01/01/2026 a 24/03/2026

NÚM.EMP/ANO	TIPO	DATA	DOTAÇÃO	Nº/Ano P. Lic.	CREDOR	VALOR
0000000509/2026	2	20/01/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.471,40
0000000510/2026	2	20/01/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	9.390,26
0000000511/2026	2	20/01/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.112,64
0000000648/2026	2	26/01/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA	1.129,39
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:			0,00			
						TOTAL EMPENHADO: 17.103,69
						TOTAL DE ANULAÇÕES DE EMPENHOS DO PERÍODO: 0,00
Total de Lançamentos: 4						TOTAL LÍQUIDO: 17.103,69



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

COMPARATIVO GERENCIAL DA RECEITA X DESPESA FIXADA

PERÍODO: 01/01/2026 à 24/03/2026

DESCRIÇÃO DA FONTE	RECEITAS			DESPESAS			
	ORÇADO	ARRECADADO	SALDO	EMPENHADO + INTERFERÊNCIA	LIQUIDADO	PAGO	SALDO A EMPENHAR
27063110000 TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO	0,00	0,00	0,00	160.124,05	0,00	0,00	-160.124,05
	0,00	0,00	0,00	160.124,05	0,00	0,00	-160.124,05



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - EMPENHO

2026

PERÍODO: 01/01/2026 a 24/03/2026

NÚM.EMP/ANO	TIPO	DATA	DOTAÇÃO	Nº/Ano P. Lic.	CREDOR	VALOR
00000002036/2026	2	02/03/2026	01122 - 09.004.08.244.0035.1388.4.4.90.52.00.00	00000001/2026	20.379.987/0001-04 GRAMARCA VEICULOS LTDA	160.124,05
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:			0,00			
						TOTAL EMPENHADO: 160.124,05
						TOTAL DE ANULAÇÕES DE EMPENHOS DO PERÍODO: 0,00
Total de Lançamentos: 1						TOTAL LÍQUIDO: 160.124,05



## CONFERÊNCIA DA DESPESA - LIQUIDAÇÃO

2026

PERÍODO: 01/01/2026 a 24/03/2026

NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR
00000000782/2026	00000000510/2026	06/02/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	9.192,26
00000000983/2026	00000000509/2026	18/02/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.430,70
00000001043/2026	00000000648/2026	23/02/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA	443,75
00000001137/2026	00000000511/2026	25/02/2026	01072 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.30.00.00	06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.112,64

TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR: 0,00 TOTAL LIQUIDADO: 16.179,35

TOTAL DE ANULAÇÕES DE LIQUIDAÇÕES DO PERÍODO: 0,00

Total de Lançamentos: 4

TOTAL LÍQUIDO: 16.179,35



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - LIQUIDAÇÃO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR
00000006459/2025	00000005770/2025	15/07/2025	01296 - 06.003.15.452.0024.2074.3.3.90.30.00.00	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	24.200,00
00000006767/2025	00000005769/2025	29/07/2025	01296 - 06.003.15.452.0024.2074.3.3.90.30.00.00	05.099.585/0012-15 CBAA- ASFALTOS LTDA	8.198,80
00000007440/2025	00000006547/2025	11/08/2025	01296 - 06.003.15.452.0024.2074.3.3.90.30.00.00	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	5.482,67

TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR: 0,00

TOTAL LIQUIDADO: 37.881,47

TOTAL DE ANULAÇÕES DE LIQUIDAÇÕES DO PERÍODO: 0,00

Total de Lançamentos: 3

TOTAL LÍQUIDO: 37.881,47



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

COMPARATIVO GERENCIAL DA RECEITA X DESPESA FIXADA

PERÍODO: 01/01/2026 à 24/03/2026

DESCRIÇÃO DA FONTE	RECEITAS			DESPESAS			
	ORÇADO	ARRECADADO	SALDO	EMPENHADO + INTERFERÊNCIA	LIQUIDADO	PAGO	SALDO A EMPENHAR
16213210000 TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVID	0,00	756.842,29	756.842,29	0,00	0,00	0,00	756.842,29
	0,00	756.842,29	756.842,29	0,00	0,00	0,00	756.842,29



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

COMPARATIVO GERENCIAL DA RECEITA X DESPESA FIXADA

PERÍODO: 01/01/2025 à 31/12/2025

DESCRIÇÃO DA FONTE	RECEITAS			DESPESAS			
	ORÇADO	ARRECADADO	SALDO	EMPENHADO + INTERFERÊNCIA	LIQUIDADO	PAGO	SALDO A EMPENHAR
16213210000 TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVID	2.000.000,00	9.111.196,73	7.111.196,73	9.121.303,22	9.120.103,22	9.120.103,22	-10.106,49
	2.000.000,00	9.111.196,73	7.111.196,73	9.121.303,22	9.120.103,22	9.120.103,22	-10.106,49



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

COMPARATIVO GERENCIAL DA RECEITA X DESPESA FIXADA

PERÍODO: 01/01/2025 à 31/12/2025

DESCRIÇÃO DA FONTE	RECEITAS			DESPESAS			
	ORÇADO	ARRECADADO	SALDO	EMPENHADO + INTERFERÊNCIA	LIQUIDADO	PAGO	SALDO A EMPENHAR
17063110000 IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARL	0,00	7.583.866,96	7.583.866,96	37.881,47	37.881,47	37.881,47	7.545.985,49
	0,00	7.583.866,96	7.583.866,96	37.881,47	37.881,47	37.881,47	7.545.985,49



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

COMPARATIVO GERENCIAL DA RECEITA X DESPESA FIXADA

PERÍODO: 01/01/2025 à 31/12/2025

DESCRIÇÃO DA FONTE	RECEITAS			DESPESAS			
	ORÇADO	ARRECADADO	SALDO	EMPENHADO + INTERFERÊNCIA	LIQUIDADO	PAGO	SALDO A EMPENHAR
16003110000 TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANU	0,00	2.926.303,95	2.926.303,95	1.493.008,75	1.489.809,55	1.489.809,55	1.433.295,20
	0,00	2.926.303,95	2.926.303,95	1.493.008,75	1.489.809,55	1.489.809,55	1.433.295,20



Estado de MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS - DESPESA 2025

NO PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/12/2025

Código	Descrição	Dotação Inicial	Dotação Atualizada	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	Dotação Inicial Ex. 2026	Saldo
06 - SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA E SERVIÇOS URBANOS								
003 - SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA E SERVIÇOS URBANOS								
15 - URBANISMO								
452 - SERVIÇOS URBANOS								
0024 - SERVIÇOS PÚBLICOS URBANOS								
2074 - MANUTENÇÃO DE OUTROS SERVIÇOS URBANOS								
3.0.00.00.00.00	DESPESAS CORRENTES	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
1.706.3110000	IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAME	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
3.3.00.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
1.706.3110000	IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAME	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
3.3.90.00.00.00	APLICAÇÕES DIRETAS	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
1.706.3110000	IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAME	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
1.706.3110000	IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAME	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
	Total:	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
	Total Geral:	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53



Estado de MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS - DESPESA 2025

NO PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/12/2025

RESUMO POR FONTE DE RECURSOS

Código	Descrição	Dotação Inicial	Dotação Atualizada	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	Dotação Inicial Ex. 2026	Saldo
1.706.3110000	IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAME	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53
	Total Fonte:	0,00	46.440,00	37.881,47	37.881,47	37.881,47	0,00	8.558,53



Estado de MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS - DESPESA 2025

NO PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/12/2025

Código	Descrição	Dotação Inicial	Dotação Atualizada	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	Dotação Inicial Ex. 2026	Saldo
08 - SECRETARIA DE SAÚDE								
001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
10 - SAÚDE								
301 - ATENÇÃO BÁSICA								
0017 - ATENÇÃO BÁSICA								
2048 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA								
3.0.00.00.00.00	DESPESAS CORRENTES	0,00	766.523,35	589.270,75	586.071,55	586.071,55	2.000.000,00	177.252,60
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	766.523,35	589.270,75	586.071,55	586.071,55	2.000.000,00	177.252,60
3.3.00.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	0,00	766.523,35	589.270,75	586.071,55	586.071,55	2.000.000,00	177.252,60
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	766.523,35	589.270,75	586.071,55	586.071,55	2.000.000,00	177.252,60
3.3.71.00.00.00	TRANSFERÊNCIAS A CONSÓRCIOS PÚBLICOS	0,00	666.523,35	500.000,00	500.000,00	500.000,00	0,00	166.523,35
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	666.523,35	500.000,00	500.000,00	500.000,00	0,00	166.523,35
3.3.71.70.00.00	RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSORCIO PÚBLICO	0,00	666.523,35	500.000,00	500.000,00	500.000,00	0,00	166.523,35
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	666.523,35	500.000,00	500.000,00	500.000,00	0,00	166.523,35
3.3.90.00.00.00	APLICAÇÕES DIRETAS	0,00	100.000,00	89.270,75	86.071,55	86.071,55	2.000.000,00	10.729,25
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	100.000,00	89.270,75	86.071,55	86.071,55	2.000.000,00	10.729,25
3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	0,00	100.000,00	89.270,75	86.071,55	86.071,55	2.000.000,00	10.729,25
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	100.000,00	89.270,75	86.071,55	86.071,55	2.000.000,00	10.729,25
Total:		0,00	766.523,35	589.270,75	586.071,55	586.071,55	2.000.000,00	177.252,60
08 - SECRETARIA DE SAÚDE								
001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
10 - SAÚDE								
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL								
0008 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE								
2077 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL								
3.0.00.00.00.00	DESPESAS CORRENTES	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
3.3.00.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
3.3.50.00.00.00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
3.3.50.85.00.00	CONTRATO DE GESTÃO	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
Total:		0,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	903.738,00	0,00	0,00
Total Geral:		0,00	1.670.261,35	1.493.008,75	1.489.809,55	1.489.809,55	2.000.000,00	177.252,60



Estado de MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS - DESPESA 2025

NO PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/12/2025

RESUMO POR FONTE DE RECURSOS

Código	Descrição	Dotação Inicial	Dotação Atualizada	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	Dotação Inicial Ex. 2026	Saldo
1.600.3110000	TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTEN	0,00	1.670.261,35	1.493.008,75	1.489.809,55	1.489.809,55	2.000.000,00	177.252,60
Total Fonte:		0,00	1.670.261,35	1.493.008,75	1.489.809,55	1.489.809,55	2.000.000,00	177.252,60



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17632      REALIZADO EM: 13/03/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 226  
1.7.2.3.50.0.1.02.04.00  
TRANSF. DE RECURSOS DE MENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL  
FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 1.7.2.3.50.0.1.02.04.00 TRANSF. DE RECURSOS DE MENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL DE AUTORIA DO DEPUTADO ONDANIR BORTOLINI.

#### VALOR

VALOR: 2.165.736,95

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* DOIS MILHOES E CENTO E SESSENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64215 B.BRASIL - FMS FILA ZERO NA CIRURGIA	30337-2	ORDEM BANCÁRIA (202.503.120.026.538		2.165.736,95

ALTO ARAGUAIA-MT, 13 DE MARÇO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17738      REALIZADO EM: 24/06/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 406  
1.7.1.3.50.1.1.18.00.00  
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - CO  
FONTE DE RECURSO: 1.600.3110000 - TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTENÇÃO - EMENDA PARL. INDIV.

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECAÇÃO DE 1.7.1.3.50.1.1.18.00.00 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - CORONEL FERNANDA

#### VALOR

VALOR: 600.000,00

ARRECADADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* SEISCENTOS MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64236 CEF - MT 510030 FMS EMENDAEMENDA	624018-7	ORDEM BANCÁRIA (000001		600.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 24 DE JUNHO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17652      REALIZADO EM: 04/12/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 430  
1.7.1.3.50.1.1.21.00.00  
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - CO  
FONTE DE RECURSO: 1.600.3110000 - TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTENÇÃO - EMENDA PARL. INDIV.

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECAÇÃO DE 1.7.1.3.50.1.1.21.00.00 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - CORONEL FERNANDA

#### VALOR

VALOR: 1.400.000,00

ARRECADADA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* UM MILHAO E QUATROCENTOS MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64250 CEF - FNS EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL CORONEL FERNANDA	573323589-2	ORDEM BANCÁRIA (000001		1.400.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 4 DE DEZEMBRO DE 2025





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17863      REALIZADO EM: 17/06/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 404  
1.7.2.3.50.0.1.02.06.00  
TRANSFERENCIA EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL N. 025/2025 DEP. DR. EUGENIO INVESTIMENTO NA AQUISIÇÃO DE 01(UM) VEICULO  
FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 1.7.2.3.50.0.1.02.06.00 TRANSFERENCIA EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL N. 025/2025 DEP. DR. EUGENIO INVESTIMENTO NA AQUISIÇÃO DE 01(UM) VEICULO PARA TRANSPORTE SANITARIO AMBULANCIA PARA O MUNICIPIO DE ALTO ARAGUAIA

#### VALOR

VALOR: 350.000,00

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* TREZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64235 B.BRASIL - F M S A ARAGUAIA EP 025	32522-8	ORDEM BANCÁRIA (202.506.160.069.496		350.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 17 DE JUNHO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 3                      REALIZADO EM: 23/02/2026

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 240  
2.4.2.2.50.0.6.00.00.00  
EMENDA PARLAMENTAR FABIO TARDIM AQUISICAO AMBULANCIA  
FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 2.4.2.2.50.0.6.00.00.00 EMENDA PARLAMENTAR FABIO TARDIM AQUISICAO AMBULANCIA

#### VALOR

VALOR: 300.000,00                      ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* TREZENTOS MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64257 B. BRASIL - FMS EMEDA PAR AQ. AMBULANCIA FABIO TARDIM	32882-0	ORDEM BANCÁRIA (202.602.200.037.042		300.000,00
ALTO ARAGUAIA-MT, 23 DE FEVEREIRO DE 2026				





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 8 REALIZADO EM: 22/10/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 425  
2.4.1.4.99.0.1.05.00.00  
EMENDA PARLAMENTAR ESPECIAL JAIME CAMPOS - AQUISIÇÃO DE VEICULOS PARA PROMOÇÃO SOCIAL  
FONTE DE RECURSO: 1.706.3110000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 2.4.1.4.99.0.1.05.00.00 EMENDA PARLAMENTAR ESPECIAL JAIME CAMPOS -  
AQUISIÇÃO DE VEICULOS PARA PROMOÇÃO SOCIAL

#### VALOR

VALOR: 198.043,56

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* CENTO E NOVENTA E OITO MIL E QUARENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64246 B.BRASIL - TRANSF.ESP.EP JC	33188-0	ORDEM BANCÁRIA (541822200000		198.043,56

ALTO ARAGUAIA-MT, 22 DE OUTUBRO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 18007      REALIZADO EM: 06/06/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 403

1.7.2.3.50.0.1.02.05.00

TRANSFERENCIA EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - PARA ATENDER AO COFINANCIAMENTO ESTADUAL EXCEPCIONAL DE CUSTEIO

FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 1.7.2.3.50.0.1.02.05.00 TRANSFERENCIA EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - PARA ATENDER AO COFINANCIAMENTO ESTADUAL EXCEPCIONAL DE CUSTEIO PARA MANUTENÇÃO E QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEDIA COMPLEXIDADE - JAIME VERISSIMO CAMPOS

#### VALOR

VALOR: 1.000.000,00

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* UM MILHAO DE REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64234 B.BRASIL - FMS A ARAGUAIA EP JVC0425	32526-0	ORDEM BANCÁRIA (202.506.050.041.052		1.000.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 6 DE JUNHO DE 2025





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17691      REALIZADO EM: 10/09/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 419  
2.4.1.9.99.0.2.00.00.00  
EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL ESPECIAL - JUAREZ COSTA  
FONTE DE RECURSO: 1.706.3110000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 2.4.1.9.99.0.2.00.00.00 EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL ESPECIAL - JUAREZ COSTA

#### VALOR

VALOR: 1.188.000,00

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* UM MILHAO E CENTO E OITENTA E OITO MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64242 CEF - CEF - EMENDA ESPECIAL PAVIMENTAÇÃO	574881248-3	ORDEM BANCÁRIA (000001		1.188.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 10 DE SETEMBRO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17690      REALIZADO EM: 10/09/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 419  
2.4.1.9.99.0.2.00.00.00  
EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL ESPECIAL - JUAREZ COSTA  
FONTE DE RECURSO: 1.706.3110000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 2.4.1.9.99.0.2.00.00.00 EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL ESPECIAL - JUAREZ COSTA

#### VALOR

VALOR: 1.188.000,00

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* UM MILHAO E CENTO E OITENTA E OITO MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64241 CEF - EMENDA ESPECIAL IMPLANTAÇÃO DE PONTES EM ESTRADAS	V574761703-2	ORDEM BANCÁRIA (000001		1.188.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 10 DE SETEMBRO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17692      REALIZADO EM: 10/09/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 419  
2.4.1.9.99.0.2.00.00.00  
EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL ESPECIAL - JUAREZ COSTA  
FONTE DE RECURSO: 1.706.3110000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 2.4.1.9.99.0.2.00.00.00 EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL ESPECIAL - JUAREZ COSTA

#### VALOR

VALOR: 4.158.000,00

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* QUATRO MILHOES E CENTO E CINQUENTA E OITO MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64243 CEF - EMENDA ESPECIAL PAVIMENTAÇÃO ADEQUAÇÃO DE VIAIS	574761704-0	ORDEM BANCÁRIA (000001		4.158.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 10 DE SETEMBRO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17618      REALIZADO EM: 06/02/2026

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 241  
1.7.2.3.50.0.1.02.09.00  
EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL LUDIO ALTA COMPLEXIDADE  
FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 1.7.2.3.50.0.1.02.09.00 EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL LUDIO ALTA COMPLEXIDADE

#### VALOR

VALOR: 300.000,00

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* TREZENTOS MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64258 B. BRASIL- FMS EP IMPOS MEDIA ALTA LUDIO	33130-9	ORDEM BANCÁRIA (202.602.050.039.970		300.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 6 DE FEVEREIRO DE 2026



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 6 REALIZADO EM: 07/08/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 412  
1.7.2.3.50.0.1.02.09.00  
TRANSFERENCIA EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - MAX RUSSI  
FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECAÇÃO DE 1.7.2.3.50.0.1.02.09.00 TRANSFERENCIA EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - MAX RUSSI

#### VALOR

VALOR: 500.000,00 ARRECADADA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* QUINHENTOS MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64238 B.BRASIL - F M S A ARAGUAIA EP 143	32827-8	ORDEM BANCÁRIA (202.508.060.033.240		500.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 7 DE AGOSTO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17633      REALIZADO EM: 13/03/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 226  
1.7.2.3.50.0.1.02.04.00  
TRANSF. DE RECURSOS DE MENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL  
FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 1.7.2.3.50.0.1.02.04.00 TRANSF. DE RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL AUTORIA DO DEPUTADO MAX JOEL RUSSI

#### VALOR

VALOR: 3.671.856,00

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* TRES MILHOES E SEISCENTOS E SETENTA E UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64215 B.BRASIL - FMS FILA ZERO NA CIRURGIA	30337-2	ORDEM BANCÁRIA (202.503.120.026.538		3.671.856,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 13 DE MARÇO DE 2025





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 2                      REALIZADO EM: 01/01/2026

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 239  
1.7.2.3.50.0.1.02.04.00  
TRANSF. DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE-ESTADO/EMENDA PARLAMENTARES INDIVIDUAIS/F 16213210  
FONTE DE RECURSO: 1.621.3210000 - TRANSF ESTADO SUS SAUDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 1.7.2.3.50.0.1.02.04.00 TRANSF. DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE-ESTADO/EMENDA PARLAMENTARES INDIVIDUAIS/F 16213210

#### VALOR

VALOR: 150.000,00                      ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:  
\*\* CENTO E CINQUENTA MIL REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64238 B.BRASIL - F M S A ARAGUAIA EP 143	32827-8	ORDEM BANCÁRIA (202.512.230.226.935		150.000,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 1 DE JANEIRO DE 2026



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 13                      REALIZADO EM: 19/08/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 414  
1.7.1.3.50.2.1.03.00.00  
EMENDA - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - WELLINGTON FAGUNDES  
FONTE DE RECURSO: 1.600.3110000 - TRANSF. FUNDO A FUNDO DE REC. DO SUS PROV. DO GOV. FED. - BLOCO DE MANUTENÇÃO - EMENDA PARL. INDIV.

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECAÇÃO DE 1.7.1.3.50.2.1.03.00.00 EMENDA - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - WELLINGTON FAGUNDES

#### VALOR

VALOR: 903.738,00

ARRECADADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* NOVECENTOS E TRES MIL E SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS\*\*

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64240 CEF - 510030 FMS EMENDA WELLINGTON	624019-5	ORDEM BANCÁRIA (000001		903.738,00

ALTO ARAGUAIA-MT, 19 DE AGOSTO DE 2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

### COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA RECEITA

LANÇAMENTO: 17713      REALIZADO EM: 05/12/2025

#### ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA

CÓDIGO REDUZIDO: 429  
2.4.1.4.99.0.1.06.00.00  
EMENDA PARLAMENTAR ESPECIAL JAIME CAMPOS - AQUISIÇÃO DE VEICULOS PARA COLETA DE LIXO  
FONTE DE RECURSO: 1.706.3110000 - IDENTIFICAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS

#### DESCRIÇÃO

REFERE-SE A ARRECADAÇÃO DE 2.4.1.4.99.0.1.06.00.00 EMENDA PARLAMENTAR ESPECIAL JAIME CAMPOS -  
AQUISIÇÃO DE VEICULOS PARA COLETA DE LIXO

#### VALOR

VALOR: 643.543,56

ARRECADA-SE PELA QUANTIA DE:

\*\* SEISCENTOS E QUARENTA E TRES MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTA

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
64249 CEF - TRANSFERENCIAS ESPECIAIS - JC	573636785-4	ORDEM BANCÁRIA (000001		643.543,56

ALTO ARAGUAIA-MT, 5 DE DEZEMBRO DE 2025



## CONFERÊNCIA DA DESPESA - EMPENHO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.EMP/ANO	TIPO	DATA	DOTAÇÃO	Nº/Ano P. Lic.	CREDOR	VALOR	
00000002859/2025	2	04/04/2025	01258 - 08.001.10.302.0008.2162.3.3.71.70.00.00		05.238.413/0001-22	CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO	3.671.856,00
00000002860/2025	2	04/04/2025	01258 - 08.001.10.302.0008.2162.3.3.71.70.00.00		05.238.413/0001-22	CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO	2.165.736,95
00000004590/2025	2	28/05/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	00000015/2022	08.706.573/0001-47	INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	1.000.000,00
00000004835/2025	2	02/06/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	00000015/2022	08.706.573/0001-47	INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	1.000.000,00
00000006144/2025	2	22/07/2025	01289 - 08.001.10.302.0008.1046.4.4.90.52.00.00	00000002/2025	37.115.386/0001-97	INOVATTO VEICULOS LTDA	350.000,00
00000006570/2025	2	28/07/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	00000015/2022	08.706.573/0001-47	INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	700.000,00
00000006614/2025	2	01/08/2025	01308 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.93.00.00		03.507.415/0003-06	SECRETARIA DO ESTADO DE FAZENDA	26.365,08
00000006615/2025	2	01/08/2025	01308 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.93.00.00		03.507.415/0003-06	SECRETARIA DO ESTADO DE FAZENDA	6.132,11
00000008673/2025	2	24/09/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	00000015/2022	08.706.573/0001-47	INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	100.000,00
00000008682/2025	2	24/09/2025	01375 - 08.001.10.302.0008.2050.3.3.90.39.00.00	00000002/2022	00.000.000/0001-91	BANCO DO BRASIL SA	500,00
00000009002/2025	2	01/10/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	00000015/2022	08.706.573/0001-47	INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	100.000,00
00000011229/2025	1	10/12/2025	01391 - 08.001.10.301.0017.2044.3.3.90.39.00.00		15.156.804/0001-51	SIN PLUS SEGURANCA ELETRONICA, INFORMATICA E TELECOMUN	1.200,00
00000001762/2025	2	30/12/2025	01375 - 08.001.10.302.00082050.3.3.90.39.00.00	00000002/2022	00.000.000/0001-91	BANCO DO BRASIL SA	-486,92
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:			0,00			TOTAL EMPENHADO:	9.121.790,14
						TOTAL DE ANULAÇÕES DE EMPENHOS DO PERÍODO:	486,92
Total de Lançamentos: 13						TOTAL LÍQUIDO:	9.121.303,22



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - EMPENHO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.EMP/ANO	TIPO	DATA	DOTAÇÃO	Nº/Ano P. Lic.	CREDOR	VALOR
0000005956/2025	2	14/07/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	19.374,09
0000006102/2025	2	18/07/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	34.514.779/0001-85 INSTRULABOR LICITACAO LTDA	634,00
0000006103/2025	2	18/07/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME	1.235,40
0000006879/2025	2	08/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA	373,05
0000006887/2025	2	08/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	41.500.407/0001-65 HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL	178,00
0000007062/2025	2	18/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	699,39
0000007064/2025	2	18/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME	768,00
0000007103/2025	2	18/08/2025	01316 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	00000015/2022	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	903.738,00
0000007108/2025	2	18/08/2025	01317 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.71.70.00.00		05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO	500.000,00
0000007166/2025	2	22/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	8.396,02
0000007268/2025	2	27/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	35.188.925/0001-92 RC HOSPITALAR LTDA	6.586,49
0000007328/2025	2	29/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	3.138,60
0000007329/2025	2	29/08/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.336,60
0000008051/2025	2	12/09/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	217,80
0000008772/2025	2	01/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	9.344,23
0000008779/2025	2	01/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	1.629,32
0000009005/2025	2	03/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	8.067,60
0000009237/2025	2	15/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	7.241,87
0000009814/2025	2	30/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME	3.217,50
0000009925/2025	2	03/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME	840,00
0000009926/2025	2	03/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	30.888.187/0001-72 PEROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	710,00
0000010184/2025	2	10/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	37.882.886/0001-54 VERDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	748,80
0000010269/2025	2	12/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.154,80
0000010270/2025	2	12/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	10.948,54
0000010525/2025	2	26/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.031,90
0000010526/2025	2	26/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	6.860,65
0000010817/2025	2	28/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	227,00
0000001591/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-932,61
0000001602/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR LTDA	-373,05
0000001603/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	41.500.407/0001-65 HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL	-178,00
0000001618/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-4,48
0000001622/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-228,80
0000001633/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-1.824,63
0000001634/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-107,60
0000001636/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-1.399,95



## CONFERÊNCIA DA DESPESA - EMPENHO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.EMP/ANO	TIPO	DATA	DOTAÇÃO	Nº/Ano P. Lic.	CREDOR	VALOR
00000001640/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-872,28
00000001645/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME	-3.217,50
00000001650/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	30.888.187/0001-72 PEROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	-710,00
00000001657/2025	2	30/12/2025	01302 - 08.001.10.301.00172048.3.3.90.30.00.00	00000006/2025	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	-840,00
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:			0,00			
						TOTAL EMPENHADO: 1.503.697,65
						TOTAL DE ANULAÇÕES DE EMPENHOS DO PERÍODO: 10.688,90
Total de Lançamentos: 39						TOTAL LÍQUIDO: 1.493.008,75



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - LIQUIDAÇÃO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR	
0000002880/2025	0000002859/2025	15/04/2025	01258 - 08.001.10.302.0008.2162.3.3.71.70.00.00	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROS	3.671.856,00	
0000002881/2025	0000002860/2025	15/04/2025	01258 - 08.001.10.302.0008.2162.3.3.71.70.00.00	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROS	2.165.736,95	
00000005117/2025	00000004590/2025	05/06/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	1.000.000,00	
00000005265/2025	00000004835/2025	11/06/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	690.322,68	
00000005275/2025	00000004835/2025	12/06/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	309.677,32	
00000007489/2025	00000006614/2025	01/08/2025	01308 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.93.00.00	03.507.415/0003-06 SECRETARIA DO ESTADO DE FAZENDA	26.365,08	
00000007490/2025	00000006615/2025	01/08/2025	01308 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.93.00.00	03.507.415/0003-06 SECRETARIA DO ESTADO DE FAZENDA	6.132,11	
00000007397/2025	00000006570/2025	07/08/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	700.000,00	
00000008799/2025	00000006144/2025	11/09/2025	01289 - 08.001.10.302.0008.1046.4.4.90.52.00.00	37.115.386/0001-97 INOVATTO VEICULOS LTDA	350.000,00	
00000010133/2025	00000008682/2025	30/09/2025	01375 - 08.001.10.302.0008.2050.3.3.90.39.00.00	00.000.000/0001-91 BANCO DO BRASIL SA	13,08	
00000009803/2025	00000008673/2025	07/10/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	100.000,00	
00000010192/2025	00000009002/2025	20/10/2025	01211 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	100.000,00	
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:				0,00	TOTAL LIQUIDADO:	9.120.103,22
					TOTAL DE ANULAÇÕES DE LIQUIDAÇÕES DO PERÍODO:	0,00

Total de Lançamentos: 12

TOTAL LÍQUIDO: 9.120.103,22



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - LIQUIDAÇÃO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR
0000007893/2025	0000007103/2025	22/08/2025	01316 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	570.645,36
0000007897/2025	0000007103/2025	25/08/2025	01316 - 08.001.10.302.0008.2077.3.3.50.85.00.00	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	333.092,64
0000007905/2025	0000007108/2025	25/08/2025	01317 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.71.70.00.00	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROS	147.914,01
0000008716/2025	0000007108/2025	08/09/2025	01317 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.71.70.00.00	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROS	147.914,01
0000008766/2025	0000006102/2025	11/09/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	34.514.779/0001-85 INSTRULABOR LICITACAO LTDA	634,00
0000008916/2025	0000007328/2025	16/09/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.909,80
0000008917/2025	0000007329/2025	16/09/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.336,60
0000008922/2025	0000007166/2025	16/09/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	8.391,54
0000009843/2025	0000007268/2025	08/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	35.188.925/0001-92 RC HOSPITALAR LTDA	6.586,49
0000009852/2025	0000008051/2025	08/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA	217,80
0000009853/2025	0000007062/2025	08/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA	699,39
0000009880/2025	0000007108/2025	08/10/2025	01317 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.71.70.00.00	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROS	147.914,01
0000010405/2025	0000008779/2025	24/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	1.521,72
0000010407/2025	0000008772/2025	24/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	7.519,60
0000010412/2025	0000009005/2025	24/10/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	6.667,65
0000011125/2025	0000007108/2025	10/11/2025	01317 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.71.70.00.00	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROS	56.257,97
0000011439/2025	0000005956/2025	10/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	7.701,86
0000011438/2025	0000005956/2025	19/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.008,00
0000011440/2025	0000005956/2025	19/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.434,26
0000011688/2025	0000009237/2025	27/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	6.369,59
0000011692/2025	0000005956/2025	27/11/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.297,36
0000012569/2025	0000010184/2025	10/12/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	37.882.886/0001-54 VERDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	748,80
0000012582/2025	0000007064/2025	10/12/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	768,00
0000012584/2025	0000010525/2025	10/12/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.031,90
0000012585/2025	0000010526/2025	10/12/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	6.020,65
0000012872/2025	0000010269/2025	17/12/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.154,80
0000013173/2025	0000010270/2025	18/12/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	9.824,74
0000013363/2025	0000010817/2025	23/12/2025	01302 - 08.001.10.301.0017.2048.3.3.90.30.00.00	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA	227,00
			TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:	0,00	TOTAL LIQUIDADO: 1.489.809,55
					TOTAL DE ANULAÇÕES DE LIQUIDAÇÕES DO PERÍODO: 0,00

Total de Lançamentos: 28

TOTAL LÍQUIDO: 1.489.809,55



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - PAGAMENTO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.PAG/ANO	NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR
00000002662/2025	00000002880/2025	00000002859/2025	15/04/2025	01258 - 0800110302000821623371700000	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO G	3.671.856,00
00000002663/2025	00000002881/2025	00000002860/2025	15/04/2025	01258 - 0800110302000821623371700000	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO G	2.165.736,95
00000004477/2025	00000005117/2025	00000004590/2025	05/06/2025	01211 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	1.000.000,00
00000004778/2025	00000005275/2025	00000004835/2025	13/06/2025	01211 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	309.677,32
00000004779/2025	00000005265/2025	00000004835/2025	13/06/2025	01211 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	690.322,68
00000006947/2025	00000007397/2025	00000006570/2025	07/08/2025	01211 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	700.000,00
00000007280/2025	00000007490/2025	00000006615/2025	18/08/2025	01308 - 0800110301001720483390930000	03.507.415/0003-06 SECRETARIA DO ESTADO DE FAZENDA	6.132,11
00000007281/2025	00000007489/2025	00000006614/2025	18/08/2025	01308 - 0800110301001720483390930000	03.507.415/0003-06 SECRETARIA DO ESTADO DE FAZENDA	26.365,08
00000008651/2025	00000008799/2025	00000006144/2025	12/09/2025	01289 - 0800110302000810464490520000	37.115.386/0001-97 INOVATTO VEICULOS LTDA	350.000,00
00000009877/2025	00000010133/2025	00000008682/2025	30/09/2025	01375 - 0800110302000820503390390000	00.000.000/0001-91 BANCO DO BRASIL SA	13,08
00000009588/2025	00000009803/2025	00000008673/2025	07/10/2025	01211 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	100.000,00
00000010066/2025	00000010192/2025	00000009002/2025	20/10/2025	01211 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	100.000,00

TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:

0,00

TOTAL PAGO:

9.120.103,22

TOTAL DE ANULAÇÕES DE PAGAMENTOS DO PERÍODO:

0,00

Total de Lançamentos: 12

TOTAL LÍQUIDO:

9.120.103,22



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA

AVENIDA CARLOS HUGUENEY, Nº 572, CENTRO, ALTO ARAGUAIA - MATO GROSSO

CNPJ: 03.579.836/0001-80

Quarta-feira, 8 de Abril de 2026

## CONFERÊNCIA DA DESPESA - PAGAMENTO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.PAG/ANO	NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR	
0000007683/2025	0000007905/2025	0000007108/2025	25/08/2025	01317 - 0800110301001720483371700000	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO G	147.914,01	
0000007684/2025	0000007893/2025	0000007103/2025	25/08/2025	01316 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	570.645,36	
0000007685/2025	0000007897/2025	0000007103/2025	25/08/2025	01316 - 0800110302000820773350850000	08.706.573/0001-47 INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	333.092,64	
0000008436/2025	0000008716/2025	0000007108/2025	09/09/2025	01317 - 0800110301001720483371700000	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO G	147.914,01	
0000009191/2025	0000008917/2025	0000007329/2025	24/09/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.336,60	
0000009192/2025	0000008916/2025	0000007328/2025	24/09/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.909,80	
0000009193/2025	0000008922/2025	0000007166/2025	24/09/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	8.391,54	
0000009198/2025	0000008766/2025	0000006102/2025	25/09/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	34.514.779/0001-85 INSTRULABOR LICITACAO LTDA	634,00	
0000009664/2025	0000009880/2025	0000007108/2025	10/10/2025	01317 - 0800110301001720483371700000	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO G	147.914,01	
0000010047/2025	0000009843/2025	0000007268/2025	16/10/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	35.188.925/0001-92 RC HOSPITALAR LTDA	6.586,49	
0000010048/2025	0000009852/2025	0000008051/2025	16/10/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F	217,80	
0000010049/2025	0000009853/2025	0000007062/2025	16/10/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F	699,39	
0000010830/2025	0000011125/2025	0000007108/2025	10/11/2025	01317 - 0800110301001720483371700000	05.238.413/0001-22 CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO G	56.257,97	
0000010901/2025	0000010407/2025	0000008772/2025	10/11/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	7.519,60	
0000010902/2025	0000010405/2025	0000008779/2025	10/11/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	1.521,72	
0000010903/2025	0000010412/2025	0000009005/2025	10/11/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	6.667,65	
0000012227/2025	0000011438/2025	0000005956/2025	08/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.008,00	
0000012228/2025	0000011439/2025	0000005956/2025	08/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	7.701,86	
0000012229/2025	0000011440/2025	0000005956/2025	08/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.434,26	
0000012601/2025	0000011688/2025	0000009237/2025	15/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	6.369,59	
0000013263/2025	0000012582/2025	0000007064/2025	17/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	21.484.336/0001-47 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	768,00	
0000013264/2025	0000012569/2025	0000010184/2025	17/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	37.882.886/0001-54 VERDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	748,80	
0000013265/2025	0000012584/2025	0000010525/2025	17/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.031,90	
0000013266/2025	0000012585/2025	0000010526/2025	17/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	6.020,65	
0000013504/2025	0000013173/2025	0000010270/2025	30/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	9.824,74	
0000013505/2025	0000011692/2025	0000005956/2025	30/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	4.297,36	
0000013506/2025	0000013363/2025	0000010817/2025	30/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F	227,00	
0000013670/2025	0000012872/2025	0000010269/2025	30/12/2025	01302 - 0800110301001720483390300000	04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR LTDA	2.154,80	
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:				0,00		TOTAL PAGO:	1.489.809,55
Total de Lançamentos: 28						TOTAL DE ANULAÇÕES DE PAGAMENTOS DO PERÍODO:	0,00
						TOTAL LÍQUIDO:	1.489.809,55



## CONFERÊNCIA DA DESPESA - EMPENHO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.EMP/ANO	TIPO	DATA	DOTAÇÃO	Nº/Ano P. Lic.	CREDOR	VALOR	
00000005769/2025	1	01/07/2025	01296 - 06.003.15.452.0024.2074.3.3.90.30.00.00	00000007/2025	05.099.585/0012-15 CBAA- ASFALTOS LTDA	8.240,00	
00000005770/2025	2	01/07/2025	01296 - 06.003.15.452.0024.2074.3.3.90.30.00.00	00000007/2025	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	24.200,00	
00000006547/2025	2	28/07/2025	01296 - 06.003.15.452.0024.2074.3.3.90.30.00.00	00000007/2025	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	13.647,41	
00000001395/2025	1	30/12/2025	01296 - 06.003.15.452.00242074.3.3.90.30.00.00	00000007/2025	05.099.585/0012-15 CBAA- ASFALTOS LTDA	-41,20	
00000001396/2025	2	30/12/2025	01296 - 06.003.15.452.00242074.3.3.90.30.00.00	00000007/2025	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	-8.164,72	
00000001574/2025	2	30/12/2025	01296 - 06.003.15.452.00242074.3.3.90.30.00.00	00000007/2025	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	-0,02	
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:			0,00				
						TOTAL EMPENHADO:	46.087,41
						TOTAL DE ANULAÇÕES DE EMPENHOS DO PERÍODO:	8.205,94
Total de Lançamentos: 6						TOTAL LÍQUIDO:	37.881,47



## CONFERÊNCIA DA DESPESA - PAGAMENTO

2025

PERÍODO: 01/01/2025 a 31/12/2025

NÚM.PAG/ANO	NÚM.LIQ/ANO	NÚM.EMP/ANO	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	VALOR	
00000006281/2025	00000006459/2025	00000005770/2025	22/07/2025	01296 - 0600315452002420743390300000	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	4.181,95	
00000006282/2025	00000006459/2025	00000005770/2025	22/07/2025	01296 - 0600315452002420743390300000	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	20.018,05	
00000006951/2025	00000006767/2025	00000005769/2025	07/08/2025	01296 - 0600315452002420743390300000	05.099.585/0012-15 CBAA- ASFALTOS LTDA	8.198,80	
00000007061/2025	00000007440/2025	00000006547/2025	11/08/2025	01296 - 0600315452002420743390300000	15.174.400/0001-90 PEDREIRA BRITAMINAS FORTALEZA LTDA	5.482,67	
TOTAL DE ANULAÇÕES DO PERÍODO ANTERIOR:				0,00			
						TOTAL PAGO:	37.881,47
Total de Lançamentos: 4						TOTAL DE ANULAÇÕES DE PAGAMENTOS DO PERÍODO:	0,00
						TOTAL LÍQUIDO:	37.881,47