

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04610 / 2200 / 000574024201-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MUNICIPIO DE NOVA OLIMPIA
CPF/CNPJ:	03.238.920/0001-30

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0109 / 00013012736-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.329.924/0001-01
Valor:	R\$ 389.173,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	14/05/2026
Data / Hora da operação:	14/05/2026 14:33:53

Código da operação:	31531494
Chave de segurança:	EE2M3TT943S1HGG4

531494

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA
MATO GROSSO

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº da Liquidação: **5507**
Nº Nota Empenho.: **03914/00**
Data do Empenho.: 11/05/2026

Data da Liquidação.....:11/05/2026
Nº Liquidação deste Empenho:039140020260511
Valor desta Liquidação.....: 393.900,00

Órgão.....:06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orç.....:06002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....:10 - Saúde
Sub-Função.....:302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa.....:0020 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Proj./Ativ./Op.:1125 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MAT. PERMANENTE - MEDIA E
Cat. Econômica.:4.4.90.52.00.00 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte.....:16000000604 - BLC MAC

Credor.: **10367 - SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA**

Endereço: AV PEREIRA BARRETO Ins.MF.: 44.329.924/0001-01
Cidade.: Ins.Est.:
Fone.....: (011) 2574-2119 CEP: 09750-001 Ins.Mun.:
Banco....: Agência: C.Corrente: Individual

OBS DADOS BANCÁRIOS

ESPECIFICAÇÃO

PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO AMBULANCIA DESTINADA ATENDER ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE DE NOVA OLIMPIA MT, CONFORME PREGÃO Nº. 041/2025 E CONTRATO Nº. 120041/2025. SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO 01092/00 EM DECORRÊNCIA DE RECLASSIFICAÇÃO DA DESPESA ALTERANDO A FONTE DE RECURSO.

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 393.900,00 (Trezentos E Noventa E Três Mil E Novecentos Reais) conforme comprovantes:

Itens da Liquidação

Fonte de Recurso

Desdobramento	Quant.	Unid.	Valor	Fonte de Recurso	Valor
4.4.90.52.52.00 - VEÍCULOS D	1,00	V	393.900,00	16000000604 - BLC MAC	393.900,00
Documento					

11/05/2026 Nota Fiscal - N 061-0 237382 393.900,00

Valor do Empenho.....: 393.900,00
Total Liquidado Anterior: 0,00
Valor desta Liquidação...: 393.900,00
Saldo Anulado Restos a Pagar: 0,00
Saldo a Liquidar.....: 0,00

Nova Olímpia, MATO GROSSO - 11/05/2026



Serviços de Contabilidade

Credor	Descrição	ç/c	Banc.	Valor
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA -	DESCONTO IRRF - Conta Extra 20601220300	57	4024201-7	4.726,80
			Total	4.726,80

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: ALUIRSON FIGUEIREDO NETO JUNIOR FUNCIONÁRIO EMITENTE: LIVIA JULIANA DE SOUSA CARVALHO OLIVEIRA
RESP. PELO ATESTO: ALUIRSON FIGUEIREDO NETO JUNIOR

ARI CÂNDIDO BATISTA

ASSINADO DE FORMA DIGITAL POR
ARI CÂNDIDO BATISTA
PREFEITO 04/01/2025-2025

Liq. 389.173,20 



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA
MATO GROSSO

Vencimento: 30/05/2026
 Exercício: 2026
 Processo N°

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

N° Nota Empenho:	03914/00
Data do Empenho:	11/05/2026
Valor Empenhado:	393.900,00

Tipo de Compra...: PREGAO ELETRONICO 00041/2025

N° de Parcelas: 0

Para efeito de execução orçamentária, de acordo com a Lei Municipal que fixou a despesa para este exercício, determina que seja "EMPENHADA" a importância de R\$ 393.900,00 (TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS) a favor do credor abaixo discriminado:

 CREDOR

Credor: **10367 - SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA**

Endereço: AV PEREIRA BARRETO

Ins.MF.: 44.329.924\0001-01

Cidade: SANTO ANDRE

Ins.Est.:

Fone: 01125742119

CEP: 09750001

Ins.Mun.:

Banco:

Agência:

C/Corrente:

Individual

 ESPECIFICAÇÃO

PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO AMBULANCIA DESTINADA ATENDER ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE DE NOVA OLIMPIA MT, CONFORME PREGÃO N°. 041/2025 E CONTRATO N°. 120041/2025. SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO 01092/00 EM DECORRÊNCIA DE RECLASSIFICAÇÃO DA DESPESA ALTERANDO A FONTE DE RECURSO.

ARI CÂNDIDO BATISTA

ASSINADO DE FORMA DIGITAL POR ARI CÂNDIDO BATISTA PREFEITO 01/01/2025-2022

Ari Candido Batista
 Ordenador da Despesa

Aux de Contabilidade: LIVIA JULIANA DE SOUSA CARVALHO OLIVEIRA

Órgão: 06-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária: 06002-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10-Saúde

Sub-Função: 302-Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0020-ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Projeto/Atividade/Op: 1125-AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MAT. PERMANENTE - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Categoria Econômica: 4490520000-Equipamentos e Material Permanente

Fonte: 16000000604-BLC MAC



120260391400

Dotação Inicial.....:	0,00	Empenho Até a Data....:	0,00
Suplementações.....:	393.900,00	Valor Nota de Empenho:	393.900,00
Reduções.....:	0,00		
Dotação Final.....:	393.900,00	Saldo Atual.....:	0,00

A Despesa foi "EMPENHADA" pela importância de R\$ 393.900,00.

Nova Olímpia, 11/05/2026

 Servicos de Contabilidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA

MATO GROSSO

Data: 11/05/2026

Hora: 11:31:45

Página: 1

Aplicação Direta de Materiais

Aplicação Direta: 26404

Empenho: 0391400

Data: 11/05/2026

Tipo: REQUISIÇÃO

Depósito: 01 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Secretaria: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nota Fiscal Nº: 061

Série: 0

Desconto: 0,00

Emissão: 11/05/2026

Requisição Ano: 2026 Req. Número: 3177

Ano Lic.:

Tipo Compra:

Compra:

Credor: 10367 - SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA

Atividade: 1125449052000016000000604

Centro de Custo: 84 - SEC.MUN. SAUDE. VEICULOS

Observação:

Item	Cód. Material	Material	Elemento	Unid	Valor Unit.	Quant	Valor Total
1	147808	AMBULÂNCIA TIPO B, VEICULO ZERO?QUILÔMETRO, ANO/MODELO VIGENTE, TIPO FURGÃO LONGO COM TETO ALTO, COMBUSTÍVEL DIESEL S10, COR BRANCA- TANQUE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 100 LITROS- INTENS ADICIONAIS CONFORME TERMO DE REFERENCIA	4490525200	UN	393.900,000	1,00	393.900,00
Total:						1,00	393.900,00

ALUIRSON FIGUEIREDO NETO JUNIOR

RECEBIMOS DE SANTA CATARINA UTILITÁRIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.061
		SÉRIE: 0

 <p>SANTA CATARINA UTILITÁRIOS LTDA</p> <p>AV PEREIRA BARRETO, 1395 - SALA 14 - TORRE SUL - PARAISO, Santo Andre, SP - CEP: 09190610 - Fone/Fax: 1125742119</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada</p> <p>1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.061</p> <p>SÉRIE: 0</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3526 0444 3299 2400 0101 5500 0000 0000 6116 0900 0000</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA VEICULO NOVO ST</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. T/IB	CNPJ / CPF
155788826113		44.329.924/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		03.238.920/0001-30	07/04/2026
MUNICÍPIO DE NOVA OLIMPIA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA WILSON DE ALMEIDA, 259-S -	JARDIM OURO VERDE	78370-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Nova Olimpia		MT	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		393.900,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393.900,00						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
93YF62S03VJ538470	RENAULT / MASTER L2H2 DIESEL 2026/2027 OKM CHASSIS: 93YF62S03VJ538470 - MOTOR: M9TG726C200658 - VEÍCULO EQUIPADO COM GIROFLEX	87042190	040	6404	UN	1,0000	393.900,0000	393.900,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST RICMS 51/2000 - PIS E COFINS MONOFÁSICO ALIQUOTA ZERO.LOCAL DE ENTREGA: SETOR DE COMPRAS / ALMOXARIFADO

Elizete Maria da Silva
Fiscal de Contrato

27/04/2026

Aluison Figueiredo N. Junior
Secretaria de Saúde
Nova Olimpia-MT

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	71327746			

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>P.E Nº 41/2025 - EMPENHO: 0109200/2025 - R.C Nº 729/2025 - ATA Nº 120041/2025 - PROCESSO ADM Nº 070/2025 - NAT Nº 4490 525200 // AQUISIÇÃO DE VEICULO NOVO OKM AMBULANCIA TIPO B / / RETENÇÃO DE IRRF COM ALÍQUOTA DE 1,2% CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 1.234/2012 E 2.145/2023; R\$ 393.900,00 X 1.2% = R\$ 4.726,80 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS // DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG. 0109 // C.C.13012736-7 - SANTA CATARINA UTILITÁRIOS LTDA. ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR</p>	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA**

Rua Wilson de Almeida, N° 259-S. Jardim Ouro Verde - CEP 78370000 - Nova Olímpia - MT

CNPJ: 03.238.920/0001-30

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

03177

SOL. SECRETARIA N° S:		EMPENHO AUTOMÁTICO N°: 0391400	DOTAÇÃO 1125449052000016000000604	SOLICITAÇÃO INTERNET 859 - 06	DATA 11/05/2026
TIPO DA COMPRA: PREGAO ELETRONICO		ANO DA COMPRA: 2025		NÚMERO DA COMPRA: 41	
LOCAL ENTREGA:		COMPLEMENTO PROVENIENTE DE AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA DESTINADA ATENDER ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE DE NOVA OLIMPIA MT PREGAC 41/2025			
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:					
FORNECEDOR: 10367 - SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA		FONE: (011)2574-2119		CONTATO:	
NOME FANTASIA: SC UTILITARIOS		ENDEREÇO: AV PEREIRA BARRETO			
CIDADE: SANTO ANDRE SP		CPF/CNPJ: 44.329.924/0001-01		INSC. EST.:	
QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇOS		PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1,000	UN	AMBULÂNCIA TIPO B, VEÍCULO ZERO?QUILÔMETRO, ANO/MODELO VIGENTE, TIPO FURGÃO LONGO COM TETO ALTO, COMBUSTÍVEL DIESEL S10, COR BRANCA- TANQUE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 100 LITROS- INTENS ADICIONAIS CONFORME TERMO DE REFERENCIA Nat.: 4490525200 Marca:		393.900,0000	393.900,0000
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				TOTAL R\$	393.900,00
				ASSINATURA	ASSINATURA DO AUTORIZADC

O PAGAMENTO SOMENTE SERÁ EFETUADO CONTRA A APRESENTAÇÃO DA 1ª VIA DA N.F., ORDEM DE FORNECIMENTO DE MATERIAL/SERVIÇO E NOTA DE EMPEN-
Solicitante Requisição.:

		PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA		REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS	
		Rua Wilson de Almeida, N° 259-S. Jardim Ouro Verde - CEP 78370000 - Nova Olímpia - MT			
		CNPJ: 03.238.920/0001-30		03177	
SOL. SECRETARIA N° S:		EMPENHO AUTOMÁTICO N°: 0391400	DOTAÇÃO 1125449052000016000000604	SOLICITAÇÃO INTERNET 859 - 06	DATA 11/05/2026
TIPO DA COMPRA: PREGAO ELETRONICO		ANO DA COMPRA: 2025		NÚMERO DA COMPRA: 41	
LOCAL ENTREGA:		COMPLEMENTO PROVENIENTE DE AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA DESTINADA ATENDER ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE DE NOVA OLIMPIA MT PREGAC 41/2025			
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:					
FORNECEDOR: 10367 - SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA		FONE: (011)2574-2119		CONTATO:	
NOME FANTASIA: SC UTILITARIOS		ENDEREÇO: AV PEREIRA BARRETO			
CIDADE: SANTO ANDRE SP		CPF/CNPJ: 44.329.924/0001-01		INSC. EST.:	
QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇOS		PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1,000	UN	AMBULÂNCIA TIPO B, VEÍCULO ZERO?QUILÔMETRO, ANO/MODELO VIGENTE, TIPO FURGÃO LONGO COM TETO ALTO, COMBUSTÍVEL DIESEL S10, COR BRANCA- TANQUE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 100 LITROS- INTENS ADICIONAIS CONFORME TERMO DE REFERENCIA Nat.: 4490525200 Marca:		393.900,0000	393.900,0000
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				Desconto: 0,00	TOTAL R\$ 393.900,00
				ASSINATURA	ASSINATURA DO AUTORIZADC

O PAGAMENTO SOMENTE SERÁ EFETUADO CONTRA A APRESENTAÇÃO DA 1ª VIA DA N.F., ORDEM DE FORNECIMENTO DE MATERIAL/SERVIÇO E NOTA DE EMPEN-
Solicitante Requisição.:

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.329.924/0001-01
Razão Social: SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA
Endereço: AV PEREIRA BARRETO 1395 SALA 14 / PARAISO / SANTO ANDRE / SP / 09190-610

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/04/2026 a 03/05/2026

Certificação Número: 2026040402365711201538

Informação obtida em 15/04/2026 13:45:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Elizete Maria da Silva
Fiscal de Contrato
27/04/2026



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.329.924/0001-01
Certidão n°: 40726463/2026
Expedição: 15/04/2026, às 13:47:00
Validade: 12/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **44.329.924/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Elizete Maria da Silva
Fiscal de Contrato
27/04/2026



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA**
CNPJ: **44.329.924/0001-01**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:21:11 do dia 04/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2026.

Código de controle da certidão: **B0FF.34DC.9761.631F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Elizete Maria da Silva
Fiscal de Contrato
27/09/2026

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **44.329.924/0001-01**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **SANTA CATARINA UTILITARIOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

Voltar

Gerar PDF

PLANO DE AÇÃO N° 09032025-081872

PLANO DE AÇÃO

DADOS BÁSICOS

ANO 2025	PROGRAMA 09032025	SITUAÇÃO Ciente
--------------------	-----------------------------	---------------------------

DADOS DO BENEFICIÁRIO

BENEFICIÁRIO

03.238.920/0001-30 - NOVA OLÍMPIA

UF MT	CÓDIGO IBGE 5106232	IDH 0.682
BANCO 104 - Caixa Econômica Federal	AGÊNCIA 4610-8	CONTA 574024201-7

SITUAÇÃO DA CONTA

Conta Ativa

DADOS DA EMENDA PARLAMENTAR

EMEMDA PARLAMENTAR

202523760005-JAYME CAMPOS

CUSTEIO	INVESTIMENTO	TOTAL
R\$ 0,00	R\$ 396.043,56	R\$ 396.043,56

DADOS COMPLEMENTARES DO PLANO DE AÇÃO

OBJETO DE EXECUÇÃO

148 - Aquisição De Unidade Móvel De Saúde - Aquisição De Unidade Móvel De Saúde

FINALIDADES

10-Saúde / 30-Assistência Hospitalar e Ambulatorial

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DO PLANO DE AÇÃO

RESPONSÁVEL	DATA/HORA	SITUAÇÃO
715.***-00	29/09/2025 07:46	Ciente
061.***-65	31/07/2025 09:57	Plano de Trabalho em Elaboração/

PLANO DE AÇÃO Nº 09032025-081872

RESPONSÁVEL	DATA/HORA	SITUAÇÃO
		Aguardando Envio para Análise
240.***.***-15	29/07/2025 07:09	Aguardando Ciência

PLANO DE AÇÃO N° 09032025-081872

DADOS ORÇAMENTÁRIOS

EMPENHOS

LISTA DE EMPENHOS

MINUTA	EMPENHO	TIPO	VALOR	SITUAÇÃO
2025NME000053072	2025NE005532	Empenho Original	R\$ 396.043,56	Enviado

DOCUMENTOS HÁBEIS

LISTA DE DOCUMENTOS HÁBEIS

MINUTA	EMPENHO	DH	OP	VALOR	SITUAÇÃO
2025MDH00006041	2025NE005532	2025TF005561	2025OP005295	R\$ 396.043,56	Enviado

PLANO DE AÇÃO Nº 09032025-081872

PLANO DE TRABALHO

DADOS BÁSICOS

SITUAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

OS RECURSOS DO PLANO DE AÇÃO FORAM INDICADOS NO ORÇAMENTO PRÓPRIO DO BENEFICIÁRIO?

Não

DECLARO QUE OS RECURSOS DO PLANO DE AÇÃO NÃO SERÃO UTILIZADOS PARA DESPESA DE PESSOAL E SERVIÇO DA DÍVIDA?

Sim

PRAZO DE EXECUÇÃO

36 meses

ANEXOS

DESCRIÇÃO	NOME DO ARQUIVO
RESOLUÇÃO - APROVAÇÃO	RESOLUÇÃO - APROVAÇÃO.pdf
TERMO DE COMPROMISSO	TERMO DE COMPROMISSO.pdf
DECLARAÇÃO DO GESTOR	DECLARAÇÃO DO GESTOR.pdf
DECLARAÇÃO DO GESTOR 1	DECLARAÇÃO DO GESTOR 1.pdf
RELATORIO DE SISTEMA DE TRANSPORTE - DECLARACAO	RELATORIO DE SISTEMA DE TRANSPORTE - DECLARACAO.pdf
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAUDE 2025	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAUDE 2025.pdf
DOCUMENTAÇÃO GESTORES	DOCUMENTAÇÃO GESTORES.pdf
RESOLUÇÃO CIB MT	RESOLUÇÃO CIB MT.pdf
CNES - ATUALIZADO	CNES - ATUALIZADO.pdf

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DO PLANO DE TRABALHO

RESPONSÁVEL	DATA/HORA	SITUAÇÃO
715.***-00	29/09/2025 08:46	Aprovado
061.***-65	19/09/2025 14:18	Enviado para análise
061.***-65	19/09/2025 14:18	Aguardando envio para análise

PLANO DE AÇÃO Nº 09032025-081872

RESPONSÁVEL	DATA/HORA	SITUAÇÃO
715.***-00	15/09/2025 10:27	Em complementação
061.***-65	11/09/2025 09:37	Enviado para análise
061.***-65	11/09/2025 09:37	Aguardando envio para análise
011.***-94	05/09/2025 15:59	Em complementação
061.***-65	26/08/2025 19:09	Enviado para análise
061.***-65	26/08/2025 19:09	Aguardando envio para análise
011.***-94	26/08/2025 15:49	Em complementação
061.***-65	26/08/2025 09:39	Enviado para análise
061.***-65	26/08/2025 09:39	Aguardando envio para análise
011.***-94	13/08/2025 14:50	Em complementação
061.***-65	05/08/2025 12:24	Enviado para análise
061.***-65	05/08/2025 12:24	Aguardando envio para análise
061.***-65	05/08/2025 12:10	Em elaboração

PLANO DE AÇÃO Nº 09032025-081872

EXECUTORES DO PLANO DE TRABALHO

EXECUTOR #1

DADOS BÁSICOS

NOME

11.385.751/0001-90 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

OBJETO DE EXECUÇÃO

148 - Aquisição De Unidade Móvel De Saúde - Aquisição De Unidade Móvel De Saúde

DETALHAMENTOS DO OBJETO DE EXECUÇÃO

10 - Atenção Básica / 301 - Atenção Básica / Transporte Eletivo Em Saúde

CUSTEIO

INVESTIMENTO

TOTAL

R\$ 0,00

R\$ 396.043,56

R\$ 396.043,56

FINALIDADES

FINALIDADES

302-Assistência Hospitalar e Ambulatorial / 10-Saúde

ANEXOS

Nenhum anexo

METAS

META

QTD/UNIDADE

PRAZO

CUSTEIO

INVESTIMENTO

META 1: Aquisição de unidade móvel de saúde

1/UN

36 mese(s)

R\$ 0,00

R\$ 396.043,56

DADOS BANCÁRIOS

BANCO

AGÊNCIA

CONTA

SITUAÇÃO

104 - Caixa Econômica Federal

4610-8

574024271-8

Conta Ativa

PLANO DE AÇÃO Nº 09032025-081872

CONSELHOS

CONSELHOS (E-MAIL)

sec.saude@novaolimpia.mt.gov.br

RESPONSÁVEL PELA ÚLTIMA NOTIFICAÇÃO	DATA
-------------------------------------	------

715.***-00 - CARLA TOLEDO ALVES

2025-09-29T08:46:07.364835

PLANO DE AÇÃO Nº 09032025-081872

RELATÓRIO DE GESTÃO

Relatório de Gestão não cadastrado.