

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2024/SES/MT
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023/SES/MT.

Pelo presente instrumento, o Estado de Mato Grosso, através da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**, por meio do **FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE**, situado na Rua Júlio Domingos de Campos, s/n, Centro Político Administrativo, CEP 78058-906, Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ sob o nº 04.441.389/0001-61, neste ato representada pelo Secretário de Estado de Saúde Sr. **GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**, nomeado pelo ATO nº 2.016/2023, publicado no Diário Oficial do Estado em 12 de Junho de 2023, inscrito no CPF sob o nº 174.824.451-53 portador da Carteira de Identidade nº 00655872 SESP/MT, RESOLVE REGISTRAR O TERMO DE COMPROMISSO com a(s) empresa(s) CREDENCIADAS, indicadas abaixo, de acordo com a classificação, atendendo as condições e as especificações técnicas regulamentada pelo Edital do Chamamento Público nº 006/2023 e anexos, sendo do tipo INEXIGIBILIDADE, procedimento auxiliar de CREDENCIAMENTO, Processo Administrativo nº **SES-PRO-2023/35593** independentemente de transcrições, constituindo-se este TERMO DE CREDENCIAMENTO documento vinculado e obrigacional as partes.

COLOCAÇÃO	6ª CREDENCIADA
EMPRESA	MISSÃO CRISTA BRASILEIRA
CNPJ	03.004.504/0003-30
ENDEREÇO	RUA MAL RONDON, Nº S/N, BAIRRO CENTRO, VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE - MT, CEP: 78.245-000
REPRESENTANTE/PREPOSTO	NOME: MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA. CPF: 395.479.491-87; CONTATO (TELEFONE): (65) 98447-0955; E-MAIL: dora.dorileo@hotmail.com.
CREDENCIAMENTO NAS REGIÕES	OESTE
TIPO DE COMPLEXIDADE	LOTES: 05 – CIRURGIA ORTOPÉDICA, 07- CIRURGIA GERAL, 09 - CIRURGIA UROLÓGICA, 11 – CIRURGIA GINECOLÓGICA

1 DO OBJETO

1.1 Este Termo possui o objetivo de efetivar o CREDENCIAMENTO de pessoas jurídicas para **“Contratação de serviço hospitalar para realização de procedimentos cirúrgicos e ambulatorial de média e alta complexidade, incluindo exames e consulta para avaliação cirúrgica Pré e Pós-operatórios, para atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS, no âmbito do Estado de Mato Grosso”**, no(s) respectivo(s) item(ns)/lote(s) conforme especificado(s) no apêndice I (anexo ao Termo de Referência) que é o anexo I do edital do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023**, que é parte integrante deste TERMO, assim como a proposta vencedora.

2 DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1 O(s) preço(s) registrado(s), a(s) especificação(ões) do objeto, as quantidades, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas(s) na(s) proposta(s) em anexo a este Termo de Credenciamento, simultaneamente com o que segue:

2.2 O custo estimado da contratação devendo estar de acordo com a disponibilidade orçamentária alocada para o Programa, por meio de propostas, contendo demanda reprimida e necessidade de complementar os serviços de saúde de média e alta complexidade, segundo os custos unitários apostos na tabela anexa.

2.3 Conforme o Decreto Estadual nº 241 de 19 de abril de 2023, os valores previstos tiveram como base inicial a Tabela SIGTAP/SUS - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos; e para fins de complementação de valores, visando a equiparação ao valor de mercado na realização das cirurgias e exames de Média e Alta Complexidade seguirão valores dos procedimentos de média complexidade até 4 (quatro) vezes o valor de referência da Tabela SIGTAP/SUS.

2.4 Valores dos procedimentos de alta complexidade até 3 (três) vezes o valor médio dos procedimentos executados no estado de Mato Grosso no período de 2020 a 2022 acrescidos o valor das Órteses, Próteses e Materiais Especiais- OPME.

2.5 Para os procedimentos de Cirurgias Urológicas (Tabela 9), Cardiológicas (Tabela 15) e ortopédicas (Tabela 16) os valores de OPME já estão inclusos, para os demais procedimentos, os valores de OPME corresponde ao valor de referência da Tabela SIGTAP/SUS vezes 1,5 (uma e meia) Tabela SIGTAP/SUS.

2.6 Para os procedimentos não previstos na Tabela SIGTAP/SUS, seus valores foram estabelecidos por meio de pesquisa de mercado.

3 DA EXPECTATIVA DE FORNECIMENTO

3.1 Este Termo de Credenciamento, não gera a obrigação ao órgão do Poder Executivo de Mato Grosso de contratar, possuindo característica de futura e eventual contratação de acordo com os preços, e, fornecedores beneficiários, obedecendo às condições determinadas no Edital de Credenciamento nº 006/2023/SES-MT

3.2 Considera-se órgão gerenciador e participante do Credenciamento a Secretaria de Estado de Saúde - SES.

3.3 A utilização dos quantitativos registrados neste Termo, será restrita ao quantitativo informado neste instrumento.

4 DA FORMA DE EXECUÇÃO

4.1 Prazo de execução:

4.2 O prazo para início a execução dos atendimentos será em até 03 (três) dias após a assinatura do Contrato.

Gabinete de Secretário Adjunto de Aquisições e Contratos - GBSAAC
Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

4.3 O prazo para retirada da Nota de Empenho/ Ordem será no ato da assinatura do contrato.

4.4 Após a celebração do contrato, a Contratada deverá manter as mesmas condições de habilitação e retirar a nota de empenho/ordem será no ato da assinatura do contrato.

5 DO GERENCIAMENTO DO CREDENCIAMENTO

5.1 O gerenciamento desta Termo de Credenciamento caberá a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, competindo-lhe, ainda:

- a) Conduzir eventuais renegociações dos preços registrados;
- b) Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento do Termo de Credenciamento, acordo com as condições ajustadas no Edital e anexos;
- c) Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as sanções decorrentes de descumprimento do Termo de Credenciamento.
- d) Convocar os Credenciados conforme demandas da Administração.
- e) Promover a publicação desta Termo, após assinatura das empresas credenciadas, de acordo com a ordem de classificação, e da autoridade competente da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE;
- f) Arquivar o Termo de Credenciamento em pasta própria e disponibilizá-la em meio eletrônico.

5.2 Todas as eventuais alterações que se fizerem necessárias, bem como as inclusões de novos credenciados a Lista de Credenciados, serão registradas por intermédio de lavratura e publicação de novo Termo de Credenciamento, sem a necessidade de assinatura dos Credenciados anteriormente.

6 DA VIGÊNCIA/PRAZOS

6.1 EDITAL DE CREDENCIAMENTO: A vigência iniciará com a publicação do Edital e finalizará após 12 (doze) meses desta publicação.

6.2 TERMO DE CREDENCIAMENTO: O Termo de Credenciamento terá a vigência limitada a do Edital de Credenciamento.

6.3 DEMANDA DA ADMINISTRAÇÃO: As solicitações poderão ser realizadas enquanto vigente o Termo de Credenciamento.

6.4 EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: O prazo para início a execução dos atendimentos será em até 03 (três) dias após a assinatura do Contrato.

7 DA EFICÁCIA

7.1 O presente Termo de Credenciamento somente terá eficácia após publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

8 DAS ALTERAÇÕES

Gabinete de Secretário Adjunto de Aquisições e Contratos - GBSAAC
Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

8.1 A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESTADO DE MATO GROSSO poderá liberar a Credenciada do compromisso assumido quando esta informar formalmente e comprovar a efetiva impossibilidade de cumprimento, não sendo sujeita a sanção, se comunicar o fato antes do pedido de execução de serviço pelo Órgão/Entidade demandante.

8.2 Sempre que houver Credenciamento de novas empresas ou saída de empresas Credenciadas, o Termo de Credenciamento deverá ser atualizado e publicado com as devidas modificações.

9 DO CANCELAMENTO OU SUSPENSÃO DO CREDENCIAMENTO

9.1 O Termo de Credenciamento poderá ser cancelado de pleno direito, nas seguintes situações:

9.1.1 Quando a empresa descumprir as condições do Termo de Credenciamento;

9.1.2 Quando não for assinar o Contrato no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativas aceitáveis;

9.1.3 Quando a empresa sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do Art. 156 da Lei nº 14.133/21;

9.2 O cancelamento do Termo nas hipóteses previstas nos **itens 9.1.1, 9.1.2 e 9.1.3** será formalizado pela SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

9.3 O cancelamento do Termo de Credenciamento poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento do Termo, devidamente comprovados e justificados:

9.3.1 Por razão de interesse público; ou

9.3.2 A pedido dos Credenciados;

9.4 O Credenciamento tem caráter precário e, por isso, a qualquer momento a Credenciada ou a Administração poderão solicitar o descredenciamento da empresa, caso seja constatado qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas no Edital e seus anexos, bem como na legislação pertinente, ou no interesse da Credenciada, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.

9.4.1 Neste caso, verificada a irregularidade, a credenciada será automaticamente excluída do rol dos credenciados. Sanada a irregularidade a empresa poderá solicitar novo credenciamento;

9.5 Se por ventura a empresa recusar a demanda por 2 (duas) vezes seguidas ou não, mesmo apresentando justificativa, será descredenciada e poderá solicitar novo credenciamento somente 60 (sessenta) dias corridos após a recusa, prevenindo que as credenciadas escolham as demandas;

9.6 A Credenciada que desejar solicitar o descredenciamento deverá fazê-lo mediante aviso prévio, por escrito informando as suas razões, a qualquer tempo.

9.7 A empresa será descredenciada ainda nas seguintes hipóteses:

9.7.1 Negligência, imprudência ou imperícia comprovada dos profissionais das empresas credenciadas;

Gabinete de Secretário Adjunto de Aquisições e Contratos - GBSAAC
Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

9.7.2 Descumprimento pela Credenciada de instruções e orientações recebidas da SES, rejeição de qualquer processo que lhe seja distribuído ou negativa de prestação de qualquer serviço solicitado sem apresentar razões suficientes para a SES.

9.7.3 Apresentar qualquer documento falso ou com informações inverídicas, bem como a apresentação de forma fraudulenta de qualquer dos documentos técnicos exigidos implicará a imediata desqualificação da Credenciada e imediato descredenciamento, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis;

9.8 Caso a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE não se utilize da prerrogativa de cancelar o Termo de Credenciamento, a seu exclusivo critério, poderá suspender a sua execução, até data a ser definida, devidamente motivada e justificada.

9.9 O cancelamento ou suspensão do Termo de Credenciamento será comunicado mediante publicação no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

10 DISPOSIÇÕES DO CONTRATO ADMINISTRATIVO

10.1 As contratações serão formalizadas pelos Órgãos/Entidades demandantes, conforme disposto no artigo 92, da Lei nº 14.133/2021, observadas as disposições constantes na minuta de contrato, anexo do Edital.

10.2 Por tratar-se de Credenciamento, os recursos financeiros para fazer face às despesas da contratação correrão por conta dos Órgãos/Entidades demandantes, cujo elemento de despesas e Nota de Empenho constarão nos respectivos Contratos, observado as condições estabelecidas no Termo de Credenciamento.

10.3 A Credenciada deverá comparecer quando convocada no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da convocação formal, para assinatura do Instrumento Contratual.

10.4 Para formalização do Contrato será exigido Termo de Anticorrupção das empresas beneficiadas direta ou indiretamente com recursos públicos estaduais, declarando formalmente que a condução de seus negócios segue estritamente a lei, a moral e os bons costumes.

11 DAS VEDAÇÕES

11.1 É vedado caucionar ou utilizar Contrato decorrente do Termo de Credenciamento para qualquer operação financeira sem a prévia e expressa autorização da Autoridade Competente.

11.2 É vedado a prorrogação do Termo de Credenciamento.

12 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1 Mediante decisão escrita e devidamente fundamentada, este Termo de Credenciamento poderá ser anulado se ocorrer ilegalidade em seu processamento ou nas fases que lhe deu origem, suspenso ou revogado por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta.

12.2 A anulação do Edital de Credenciamento afetará o Termo de Credenciamento e o Contrato decorrente.

Gabinete de Secretário Adjunto de Aquisições e Contratos - GBSAAC

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

12.3 As cláusulas deste Termo de Credenciamento somam-se às obrigações das partes previstas na 1º RETIFICAÇÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 006/2023/SES/MT e seus anexos, disponível no site Portal de Aquisições, no mesmo link onde é retirado o Edital.

12.4 Aos casos omissos aplicam-se as disposições constantes da Lei Federal nº 14.133/2021 e do Decreto Estadual nº 1.525/2022.

13 DO FORO

13.1 Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, será assinada pelas partes;

13.2 As partes elegem o foro de Cuiabá-MT como competente para dirimir quaisquer questões oriundas do presente Termo de Credenciamento, inclusive os casos omissos, que não puderem ser resolvidos pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Cuiabá-MT, 16 de janeiro de 2023.

GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:1748
2445153

Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2024.02.01
16:47:40 -04'00'

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE.

MARIA AUXILIADORA
DORILEO
ROSA:39547949187

Assinado de forma digital por
MARIA AUXILIADORA DORILEO
ROSA:39547949187
Dados: 2024.01.30 13:54:45 -04'00'

MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA
MISSÃO CRISTA BRASILEIRA.

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	A SER PREENCHIDO PELA SES	CNES
PROPONENTE		

IBGE

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 356.354,48
----------------------	----------------

EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
1	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE				R\$ 173,52	R\$ 0,00		
2	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE				R\$ 202,20	R\$ 0,00		
3	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE				R\$ 173,52	R\$ 0,00		
4	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES				R\$ 173,50	R\$ 0,00		
5	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO				R\$ 173,50	R\$ 0,00		
6	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO				R\$ 194,88	R\$ 0,00		
7	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)				R\$ 173,50	R\$ 0,00		
8	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX				R\$ 272,82	R\$ 0,00		
9	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR				R\$ 277,26	R\$ 0,00		
10	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR				R\$ 173,50	R\$ 0,00		
11	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR				R\$ 277,26	R\$ 0,00		
12	0417010060	SEDACAO				R\$ 150,00	R\$ 0,00		
13	0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE				R\$ 42,30	R\$ 0,00		
14	0201010038	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE				R\$ 601,68	R\$ 0,00		
15	0201010186	BIOPSIA DE ESCLERA				R\$ 205,86	R\$ 0,00		
16	0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES				R\$ 77,49	R\$ 0,00		
17	0201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL				R\$ 608,43	R\$ 0,00		
18	0201010437	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO				R\$ 138,57	R\$ 0,00		
19	0201010518	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA				R\$ 54,99	R\$ 0,00		
20	0201010569	BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA				R\$ 210,00	R\$ 0,00		
21	0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA				R\$ 199,44	R\$ 0,00		
22	0201010631	PUNÇÃO LOMBAR				R\$ 21,12	R\$ 0,00		
23	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS				R\$ 79,20	R\$ 0,00		
24	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO				R\$ 85,80	R\$ 0,00		
25	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)				R\$ 30,00	R\$ 0,00		
26	0407010211	GASTROSTOMIA			5	R\$ 2.063,28	R\$ 10.316,40		
27	0407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO			0	R\$ 2.298,18	R\$ 0,00		
28	0407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL			2	R\$ 740,43	R\$ 1.480,86		
29	0407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL			0	R\$ 1.006,05	R\$ 0,00		
30	0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)			0	R\$ 1.950,27	R\$ 0,00		

Vila Bela da Santíssima Trindade - MT 13.12.2023

Missão Cristã Brasileira
Hospital Evangélico de Mato Grosso
Maria Auxiliadora Dorileo Rosa
Diretora Administrativa / Financeira



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Rua Travessa do Palácio - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT - CEP: 78.245-000 - Telefone: 65 3259-1596
e-mail: cartoriovilabela@hotmail.com - Tabelião: Ademir Baldo

Reconheço a(s) Firma(s) POR SEMELHANÇA
MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA Dou Fé

EZK89063

Selo de Controle Digital



R\$: R\$ 3,40

Atendente: ARLINDO RODRIGUES DOS SANTOS

Vila Bela da Ss. Trind - MT 13 de dezembro de 2023

Dou fé. Em testemunho() da verdade.

THINGO MUNDIM BARBOSA FREITAS-ESCREVENTE SUBSTITUTO

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso Cod. Serv. 127 Cod. At. 22

<http://www.tmtus.br/seice>



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	A SER PREENCHIDO PELA SES	CNES
PROPONENTE		

IBGE

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 356.354,48
----------------------	----------------

EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
31	0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL			0	R\$ 1.091,70	R\$ 0,00		
32	0407020284	HEMORROIDECTOMIA			0	R\$ 947,82	R\$ 0,00		
33	0407020411	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL			0	R\$ 5.629,90	R\$ 0,00		
34	0407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL			1	R\$ 550,92	R\$ 550,92		
35	0407030026	COLECISTECTOMIA			5	R\$ 2.989,02	R\$ 14.945,10		
36	0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA			0	R\$ 2.977,35	R\$ 0,00		
37	0407030123	ESPLENECTOMIA			0	R\$ 2.927,94	R\$ 0,00		
38	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA			0	R\$ 2.405,19	R\$ 0,00		
39	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL			1	R\$ 1.619,76	R\$ 1.619,76		
40	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)			0	R\$ 1.830,18	R\$ 0,00		
41	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)			4	R\$ 1.913,91	R\$ 7.655,64		
42	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE			2	R\$ 1.788,99	R\$ 3.577,98		
43	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL			6	R\$ 1.304,97	R\$ 7.829,82		
44	0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA			0	R\$ 1.911,57	R\$ 0,00		
45	0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA			4	R\$ 1.818,45	R\$ 7.273,80		
46	0407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS			2	R\$ 1.146,57	R\$ 2.293,14		
47	0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)			0	R\$ 2.368,56	R\$ 0,00		
48	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)			0	R\$ 30,00	R\$ 0,00		
49	0409010022	CISTECTOMIA PARCIAL			0	R\$ 3.571,35	R\$ 0,00		
50	0409010030	CISTECTOMIA TOTAL			0	R\$ 6.363,80	R\$ 0,00		
51	0409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SÓ TEMPO			0	R\$ 6.363,78	R\$ 0,00		
52	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA			0	R\$ 1.822,00	R\$ 0,00		
53	0409010090	CISTOSTOMIA			1	R\$ 1.812,87	R\$ 1.812,87		
54	0409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL			1	R\$ 1.208,55	R\$ 1.208,55		
55	0409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J			2	R\$ 874,72	R\$ 1.749,44		
56	0409010189	LITOTRIPSIA			1	R\$ 1.662,00	R\$ 1.662,00		
57	0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL			1	R\$ 4.562,93	R\$ 4.562,93		
58	0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL			0	R\$ 4.605,58	R\$ 0,00		
59	0409010227	NEFROLITOTOMIA			0	R\$ 3.515,16	R\$ 0,00		
60	0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA			0	R\$ 7.005,88	R\$ 0,00		

Vila Bela da Santíssima Trindade - MT 13.12.2023

Missão Cristã Brasileira
Hospital Evangélico de Mato Grosso
Maria Auxiliadora Dorileo Rosa
Diretora Administrativa / Financeira



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Rua Travessa do Palácio - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT - CEP: 78.245-000 - Telefone: 65 3259-1596
e-mail: cartoriovlabele@hotmail.com - Tabelião: Ademir Baldo

Reconhecimento a(s) Firma(s) POR SEMELHANÇA
MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA Dou Fé. *****

BZK89062

R\$: R\$ 8,40

Selo de Controle Digital



Atendente: ARLINDO RODRIGUES DOS SANTOS

Vila Bela da Ss. Trindade - MT 13 de dezembro de 2023

Dou fé. Em testemunho da verdade.

THIAGO MUNDIM BARBOSA FREITAS, ESCRIVENTE SUBSTITUTO

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Cod. Serv. 127 Cod. Ato 22

<http://www.tmtt.us.br/seios>



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	A SER PREENCHIDO PELA SES	CNES
PROPONENTE		

IBGE

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 356.354,48
----------------------	----------------

EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
61	0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA			0	R\$ 7.734,70	R\$ 0,00		
62	0409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL			0	R\$ 3.236,53	R\$ 0,00		
63	0409010316	PIELOTOTOMIA			0	R\$ 3.194,98	R\$ 0,00		
64	0409010324	PIELOPLASTIA			0	R\$ 3.179,90	R\$ 0,00		
65	0409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO			0	R\$ 1.527,48	R\$ 0,00		
66	0409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL			0	R\$ 1.549,83	R\$ 0,00		
67	0409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER			0	R\$ 1.858,98	R\$ 0,00		
68	0409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE			0	R\$ 1.117,62	R\$ 0,00		
69	0409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA			0	R\$ 3.536,43	R\$ 0,00		
70	0409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL			0	R\$ 3.536,43	R\$ 0,00		
71	0409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS			0	R\$ 3.036,28	R\$ 0,00		
72	0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL			1	R\$ 1.158,60	R\$ 1.158,60		
73	0409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL			0	R\$ 2.989,33	R\$ 0,00		
74	0409010561	URETEROLITOTOMIA			0	R\$ 3.291,21	R\$ 0,00		
75	0409010596	URETEROLITOTRIPIA TRANSURETEROSCÓPICA			0	R\$ 4.764,61	R\$ 0,00		
76	0409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA			0	R\$ 1.408,65	R\$ 0,00		
77	0409020176	URETROTOMIA INTERNA			0	R\$ 1.009,33	R\$ 0,00		
78	0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA			0	R\$ 3.005,13	R\$ 0,00		
79	0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA			1	R\$ 8.158,78	R\$ 8.158,78		
80	0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO			0	R\$ 636,27	R\$ 0,00		
81	0409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL			0	R\$ 677,58	R\$ 0,00		
82	0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL			0	R\$ 1.155,96	R\$ 0,00		
83	0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL			0	R\$ 1.080,21	R\$ 0,00		
84	0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL			0	R\$ 1.050,39	R\$ 0,00		
85	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE			0	R\$ 770,91	R\$ 0,00		
86	0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE			1	R\$ 772,68	R\$ 772,68		
87	0409040240	VASECTOMIA			0	R\$ 1.316,61	R\$ 0,00		
88	0409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)			0	R\$ 1.118,88	R\$ 0,00		
89	0409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)			0	R\$ 1.118,88	R\$ 0,00		
90	0409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS			0	R\$ 1.515,06	R\$ 0,00		

Vila Bela da Santíssima Trindade - MT 13.12.2023

Missão Cristã Brasileira
Hospital Evangélico de Mato Grosso
Maria Auxiliadora Dorileo Rosa
Diretora Administrativa / Financeira



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Rua Travessa do Palácio - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT - CEP: 78.245-000 - Telefone: 65 3259-1596
e-mail: cartoriovilabela@hotmail.com - Tabelião: Ademir Baldo

Reconheço a(s) Firma(s) POR SEMELHANÇA

MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA Dou Fé. *****

EZK89061

RS: R\$ 3,40

 Selo de Controle Digital

Atendente: ARLINDO RODRIGUES DOS SANTOS

Vila Bela da Ss. Trind - MT 13 de dezembro de 2023

Dou fé. Em testemunho () da verdade.

THIAGO MUNDIM BARBOSA FREITAS-ESCREVENTE SUBSTITUTO

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso Cod. Serv. 127 Cod. Ato

<http://www.tntt.us.br/seis>



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	A SER PREENCHIDO PELA SES	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 356.354,48
PROPONENTE					

EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
91	0409050083	POSTECTOMIA			0	R\$ 657,36	R\$ 0,00		
92	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)			0	R\$ 30,00	R\$ 0,00		
93	0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO			2	R\$ 1.347,60	R\$ 2.695,20		
94	0409060038	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO			0	R\$ 1.330,98	R\$ 0,00		
95	0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO			3	R\$ 502,26	R\$ 1.506,78		
96	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)			12	R\$ 1.976,49	R\$ 23.717,88		
97	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)			2	R\$ 3.310,92	R\$ 6.621,84		
98	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL			48	R\$ 2.723,79	R\$ 130.741,92		
99	0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO			0	R\$ 519,99	R\$ 0,00		
100	0409060186	LAQUEADURA TUBARIA			12	R\$ 1.456,44	R\$ 17.477,28		
101	0409060194	MIOMECTOMIA			12	R\$ 1.586,82	R\$ 19.041,84		
102	0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA			1	R\$ 1.529,58	R\$ 1.529,58		
103	0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL			1	R\$ 1.396,77	R\$ 1.396,77		
104	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR			0	R\$ 1.417,29	R\$ 0,00		
105	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR			0	R\$ 1.117,62	R\$ 0,00		
106	0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR			0	R\$ 1.117,62	R\$ 0,00		
107	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL			0	R\$ 1.117,62	R\$ 0,00		
108	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE			0	R\$ 674,04	R\$ 0,00		
109	0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN			0	R\$ 419,88	R\$ 0,00		
110	0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS			0	R\$ 358,05	R\$ 0,00		
111	0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL			12	R\$ 1.118,67	R\$ 13.424,04		
112	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)			105	R\$ 30,00	R\$ 3.150,00		
113	0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)			1	R\$ 1.270,53	R\$ 1.270,53		
114	0408010150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA			12	R\$ 1.136,10	R\$ 13.633,20		
115	0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR			12	R\$ 1.132,77	R\$ 13.593,24		
116	0408010215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL			2	R\$ 1.137,45	R\$ 2.274,90		
117	0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA			2	R\$ 852,81	R\$ 1.705,62		
118	0408010231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL			1	R\$ 887,25	R\$ 887,25		
119	0408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR			3	R\$ 691,11	R\$ 2.073,33		
120	0408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES			0	R\$ 601,53	R\$ 0,00		

Vila Bela da Santíssima Trindade - MT 13.12.2023

Missão Cristã Brasileira
Hospital Evangélico de Mato Grosso
Maria Auxiliadora Dorileo Rosa
Diretora Administrativa / Financeira



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Rua Traversa do Palácio - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT - CEP 78.245-000 - Telefone: 65 3259-1596
e-mail: cartoriovilabela@hotmail.com - Tabelião Ademir Baldo

Reconheço a(s) Firma(s) POR SEMELHANÇA
MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA Dou Fé.

EZX0060

RS: R\$ 8,40

Arrendente: ARLINDO RODRIGUES DOS SANTOS

Vila Bela da Ss. Trind - MT 13 de dezembro de 2023

Dou fé. Em testemunho da verdade.

THIAGO MUNDIM BARBOSA FREITAS-ESCREVENTE SUBSTITUTO

For. 1er Judiciário do Estado de Mato Grosso Cod. Serv. 127 Cod. Ato 22

<http://www.tntmt.us.br/seios>

Selo de Controle Digital



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	A SER PREENCHIDO PELA SES	CNES
PROPONENTE		

IBGE

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 356.354,48
----------------------	----------------

EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
121	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO			0	R\$ 723,45	R\$ 0,00		
122	0408020334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERU			7	R\$ 1.496,94	R\$ 10.478,58		
123	0408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO			0	R\$ 687,87	R\$ 0,00		
124	0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)			0	R\$ 2.294,13	R\$ 0,00		
125	0408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)			0	R\$ 3.250,89	R\$ 0,00		
126	0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR			0	R\$ 5.650,29	R\$ 0,00		
127	0408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLÁSTICA DO QUADRIL			0	R\$ 6.408,68	R\$ 0,00		
128	0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR			0	R\$ 1.484,48	R\$ 0,00		
129	0408050136	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRIPITAL			0	R\$ 4.806,54	R\$ 0,00		
130	0408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO			0	R\$ 1.736,67	R\$ 0,00		
131	0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)			0	R\$ 6.882,96	R\$ 0,00		
132	0408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)			0	R\$ 4.806,54	R\$ 0,00		
133	0408050349	REVISÃO CIRÚRGICA DO PÉ TORTO CONGENITO			0	R\$ 1.033,56	R\$ 0,00		
134	0408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO			0	R\$ 1.067,43	R\$ 0,00		
135	0408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO			0	R\$ 852,18	R\$ 0,00		
136	0408050799	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR			0	R\$ 2.278,26	R\$ 0,00		
137	0408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL			1	R\$ 2.308,23	R\$ 2.308,23		
138	0408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL			2	R\$ 1.736,67	R\$ 3.473,34		
139	0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL			0	R\$ 1.427,40	R\$ 0,00		
140	0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO			0	R\$ 761,79	R\$ 0,00		
141	0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES			1	R\$ 641,37	R\$ 641,37		
142	0408060093	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAJEM / VIA CORTICOTOMIA			0	R\$ 2.115,06	R\$ 0,00		
143	0408060140	FASCIOTOMIA			0	R\$ 668,85	R\$ 0,00		
144	0408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR			0	R\$ 366,03	R\$ 0,00		
145	0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ			0	R\$ 775,83	R\$ 0,00		
146	0408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ			0	R\$ 981,75	R\$ 0,00		
147	0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ			1	R\$ 1.937,04	R\$ 1.937,04		
148	0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL			0	R\$ 274,47	R\$ 0,00		
149	0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES			0	R\$ 1.104,09	R\$ 0,00		
150	0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO			1	R\$ 454,98	R\$ 454,98		

Vila Bela da Santíssima Trindade - MT 13.12.2023



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Rua Travessa do Palácio - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT - CEP 78.245-000 - Telefone: 65 3239-1596
e-mail: cartoriovilabla@hotmail.com - Tabelião: Ademir Baldo

Reconheço a(s) Firma(s) POR SEMELHANÇA

MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA Dou Fé. *****

EIZK89065



Selo de Controle Digital

R\$: R\$ 8,40

Atendente: ARLINDO RODRIGUES DOS SANTOS

Vila Bela da Ss. Trind - MT 13 de dezembro de 2023

Dou fé. Em testemunho() da verdade.

THIAGO MUNDIM BARBOSA FREITAS-ESCREVENTE SUBSTITUTO

Foro Judiciário do Estado de Mato Grosso Cod. Serv. 127 Cod. At. 2

<http://www.tmt.jus.br/selos>



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

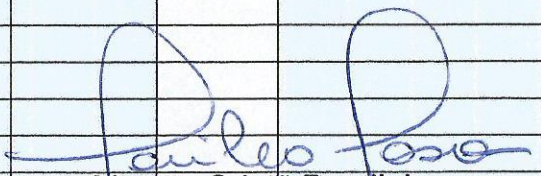
FORMULÁRIO Nº	A SER PREENCHIDO PELA SES	CNES
PROPONENTE		

IBGE

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 356.354,48
----------------------	----------------

EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
151	0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO			1	R\$ 455,01	R\$ 455,01		
152	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS			0	R\$ 675,48	R\$ 0,00		
153	0408060441	TENÓLISE			0	R\$ 688,20	R\$ 0,00		
154	0408060450	TENOMIORRAFIA			2	R\$ 617,73	R\$ 1.235,46		
155	0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO			0	R\$ 626,82	R\$ 0,00		
156	0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO			0	R\$ 2.040,60	R\$ 0,00		
157	0408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO			0	R\$ 1.263,90	R\$ 0,00		
158	0408060611	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES			0	R\$ 1.006,23	R\$ 0,00		
159	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)			0	R\$ 30,00	R\$ 0,00		
160									
161									
162									
163									
164									
165									
166									
167									
168									
169									
170									
171									
172									
173									
174									
175									
176									
177									
178									
179									
180									


Missão Cristã Brasileira
Hospital Evangélico de Mato Grosso
Maria Auxiliadora Dorileo Rosa
Diretora Administrativa / Financeira

Vila Bela da Santíssima Trindade - MT 13.12.2023



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Rua Traversa do Palácio - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT - CEP 78.245-000 - Telefone: 65 3259-1596
e-mail: cartoriovilabela@hotmail.com - Tabelião: Ademir Baldo

Reconheço a(s) Firma(s) POR SEMELHANÇA
MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA Dou Fé.

EZK89084

Selo de Controle Digital

R\$: R\$ 3,40

Atendente: ARLINDO RODRIGUES DOS SANTOS

Vila Bela da Ss. Trind - MT 13 de dezembro de 2023

Dou fé. Em testemunho () da verdade.

THIAGO MUNDIM BARBOSA FREITAS-ESCREVENTE SUBSTITUTO

Porter Judiciário do Estado de Mato Grosso Cod. Serv. 137 Cod. Ato 22

<http://www.tmt.ius.br/seios>

