



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15.031.669/0001-18  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone (066)3558-1414

## NOTA DE EMPENHO Nº. 001634/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 25/05/2021  
Competência: 05/2021

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:		Licitação: Pregao Pres. - 15/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho	001328/2021	Contrato:	Subvenção Social:
Processo:		Convênio:	Dívida Fundada:
Apenso:		Recibo:	Obra:

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários		Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0380	05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.30.00.00
Órgão:	05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10	SAUDE
Subfunção do Governo:	122	ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0110	COVID 19
Projeto/Atividade(Ação):	2083	COVID 19
Elemento de Despesa:	3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09	MATERIAL FARMACOLA?GICO
Fonte de Recursos:	346074000	Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

### FAVORECIDO

Credor:	701 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ:	05.443.348/0001-77
Endereço:	AV. SEGUNDA RADIAL, 363, Nº - PEDRO LUDOVICO	Insc. Estadual:	
Cidade:	Goiânia	Insc. Municipal:	
Nº Banco:	000 001	Telefone:	
Nº Agência:	4148-3	Nº Conta:	000000000000-

Especificação da Despesa: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 100.501,94 Valor Empenhado: 62.699,00 Saldo Atual da Dotação: 37.802,94

Valor por extenso: SESSENTA E DOIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS \*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 62.699,00 conforme comprovantes.  
SANTA TEREZINHA - MT, 25 de maio de 2021.

THIAGO CASTELLAN RIBEIRO  
Prefeito (a)

ALDINE BEQUIMAN MACIEL  
Contador (a)  
CRC - 14047/O-1

JUSAMY PEREIRA SILVA  
Empenhos



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15.031.669/0001.18  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone (066)3558-1414

Nota de pré-empenho nº: 1328/2021

Data do pré-empenho: 25/05/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

Credor: 701 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF:05.443.348/0001.77

Endereço:AV. SEGUNDA RADIAL, 363

Nº:

Cidade: Goiânia

UF: GO

CEP: 74.820.090

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Fax:

Banco:

Agência:

Conta:

Dotacao:	380	- COVID 19
Orgão:	05	- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	002	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10	- SAUDE
Sub-função:	122	- ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0110	- COVID 19
Projeto/Atividade:	2083	- COVID 19
Natureza Despesa:	3390.30.00.00.00	- MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recursos:	346074000	- Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
005319 CEFALOTINA 1 G C/ 100 AMP.	CAIXA	20,0000	R\$1.280,0000	R\$25.600,00
006021 SORO MANITOL 500ML C/24	CAIXA	1,0000	R\$423,0000	R\$423,00
006328 HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	UNIDADE	8,0000	R\$59,0000	R\$472,00
006328 HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	UNIDADE	24,0000	R\$59,0000	R\$1.416,00
006727 CETOPROFENO 100 MG EV. CAIXA COM 100 AMPOLAS	CAIXA	5,0000	R\$280,0000	R\$1.400,00
006876 TRAMADOL (CLORIDRATO DE)100MG/ML C/60 AMPOLAS	CAIXA	5,0000	R\$142,0000	R\$710,00
007073 METRONIDAZOL 100 MG EV C/ 50 FRASCO	CAIXA	5,0000	R\$295,0000	R\$1.475,00
012659 SORO FISIOLOGICO 100 ML C/70 UN	CAIXA	10,0000	R\$192,0000	R\$1.920,00
012661 SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML C/40UN	CAIXA	5,0000	R\$167,0000	R\$835,00
025273 CEFTRIAXONA 1 GR EV E IM C 100 AMP	CAIXA	20,0000	R\$1.300,0000	R\$26.000,00
025276 OXACILINA SODICA 500 MG INJ	UNIDADE	750,0000	R\$2,8000	R\$2.100,00
304450 SORO GLICOSADO 500 ML C/ 24 FRASCOS	CAIXA	3,0000	R\$116,0000	R\$348,00

Valor total dos itens: R\$62.699,00

Saldo da dotação: R\$100.501,94

Valor reservado: R\$62.699,00

Saldo reservado: R\$62.699,00

Valor a reservar: R\$37.802,94

Valor total dos itens: R\$62.699,00

Valor a ser empenhado: R\$62.699,00

Valor por extenso: Sessenta e dois mil, seiscentos e noventa e nove Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$62.699,00 valor este, utilizado para custeio da Licitação Pregão Presencial 00015/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15.031.669/0001.18

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone (066)3558-1414

SANTA TEREZINHA, 25 de maio, de 2021



# Prefeitura Municipal de Santa Terezinha

CNPJ: 15.031.669/0001-18 - Inscrição Estadual - Isento

Rua 25, SN - Centro - Santa Terezinha - MT

CEP 78.650-000 Fone/Fax - (066) 3558-1414

## NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - REQUISIÇÃO

Autorização 921 / 2021	Data: 25/05/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1098 / 2021	Pré Empenho: 2021001328
------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CPF / CNPJ: 05.443.348/0001-77
Endereço: AV. SEGUNDA RADIAL, 363,	Cidade: Goiânia
Complemento:	Telefone: (000)0000-0000

### Secretaria / Departamento / Lotação

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: NATALIA FERNANDES

Utilização: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:09

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
5319	CEFALOTINA 1 G C/ 100 AMP.	20	CX	ABL	R\$1.280,00	R\$25.600,00
25273	CEFTRIAXONA 1 GR EV E IM C 100 AMP	20	CX	BLAU	R\$1.300,00	R\$26.000,00
6727	CETOPROFENO 100 MG EV. CAIXA COM 100 AMPOLAS	5	CX	UNIAO	R\$280,00	R\$1.400,00
6328	HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	8	UN	BLAU	R\$59,00	R\$472,00
7073	METRONIDAZOL 100 MG EV C/ 50 FRASCO	5	CX	HALEXI	R\$295,00	R\$1.475,00
25276	OXACILINA SODICA 500 MG INJ	750	UND	NOVAF	R\$2,80	R\$2.100,00
12659	SORO FISIOLÓGICO 100 ML C/70 UN	10	CX	EQUIPL	R\$192,00	R\$1.920,00
12661	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML C/40UN	5	CX	EQUIPL	R\$167,00	R\$835,00
30445	SORO GLICOSADO 500 ML C/ 24 FRASCOS	3	CX	EQUIPL	R\$116,00	R\$348,00
6021	SORO MANITOL 500ML C/24	1	CX	EQUIPL	R\$423,00	R\$423,00
6876	TRAMADOL (CLORIDRATO DE)100MG/ML C/60 AMPOLAS	5	CX	TEUTO	R\$142,00	R\$710,00
<b>Total do Subelemento:</b>		66	<b>Quantidade Total:</b>	832	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$61.283,00
<b>Total da Dotação:</b>		66	<b>Quantidade Total:</b>	832	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$61.283,00
<b>Total Geral:</b>		66	<b>Quantidade Total:</b>	832	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$61.283,00

Departamento de Compras

Emitido Por: ODIRLEY

Emitida em: 25/05/2021



# Prefeitura Municipal de Santa Terezinha

CNPJ: 15.031.669/0001-18 - Inscrição Estadual - Isento

Rua 25, SN - Centro - Santa Terezinha - MT

CEP 78.650-000 Fone/Fax - (066) 3558-1414

## NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - REQUISIÇÃO

Autorização 920 / 2021	Data: 25/05/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1097 / 2021	Pré Empenho: 13282021
------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-----------------------

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CPF / CNPJ: 05.443.348/0001-77
Endereço: AV. SEGUNDA RADIAL, 363,	Cidade: Goiânia
Complemento:	Telefone: (000)0000-0000

### Secretaria / Departamento / Lotação

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: NATALIA FERNANDES

Utilização: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:09

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
6328	HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	24	UN	BLAU	R\$ 59,00	R\$ 1.416,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	24	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 1.416,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	24	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 1.416,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	24	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 1.416,00

  
Departamento de Compras



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15.031.669/0001.18  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone (066)3558-1414

### Solicitação de Itens Licitados

**Solicitação:** 32/2021 **Data de Cadastro:** 22/05/2021  
**Descrição:** SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19. **Situação:** Deferida  
**Licitação:** Pregao Presencial 15/2021  
**Deferido em:** 25/05/2021  
**Fornecedor:** 701 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Órgão:** 5 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
**Unidade:** 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Local:** 2 - HOSPITAL MUNICIPAL

Item	Descrição	Quant. Deferida	Unidade	Pedido	Vir Unitário	Valor Total
12659	SORO FISIOLÓGICO 100 ML C/70 UN	10,0000	CAIXA	1098/2021	192,0000	1.920,0000
12661	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML C/40UN	5,0000	CAIXA	1098/2021	167,0000	835,0000
25273	CEFTRIAXONA 1 GR EV E IM C 100 AMP	20,0000	CAIXA	1098/2021	1.300,0000	26.000,0000
25276	OXACILINA SODICA 500 MG INJ	750,0000	UNIDADE	1098/2021	2,8000	2.100,0000
304450	SORO GLICOSADO 500 ML C/ 24 FRASCOS	3,0000	CAIXA	1098/2021	116,0000	348,0000
5319	CEFALOTINA 1 G C/ 100 AMP.	20,0000	CAIXA	1098/2021	1.280,0000	25.600,0000
6021	SORO MANITOL 500ML C/24	1,0000	CAIXA	1098/2021	423,0000	423,0000
6328	HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	24,0000	UNIDADE	1097/2021	59,0000	1.416,0000
6328	HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	8,0000	UNIDADE	1098/2021	59,0000	472,0000
6727	CETOPROFENO 100 MG EV. CAIXA COM 100 AMPOLAS	5,0000	CAIXA	1098/2021	280,0000	1.400,0000
6876	TRAMADOL (CLORIDRATO DE)100MG/ML C/60 AMPOLAS	5,0000	CAIXA	1098/2021	142,0000	710,0000
7073	METRONIDAZOL 100 MG EV C/ 50 FRASCO	5,0000	CAIXA	1098/2021	295,0000	1.475,0000
					<b>Total Órgão:</b>	<b>62.699,0000</b>
					<b>Total Unidade:</b>	<b>62.699,0000</b>
					<b>Total Local:</b>	<b>62.699,0000</b>
					<b>Total Fornecedor:</b>	<b>62.699,0000</b>

**Total Solicitação: 62.699,0000**

**Controlar do Fisco**



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  1  
2 - Entrada  1

**No. 000.011.076**  
**SÉRIE 1**  
**Folha: 1 / 1**

**CHAVE DE ACESSO**  
**52-2106-05.443.348/0001-77-55-001-000.011.076.108-801-107-9**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
**152214120945088** **08/06/2021 - 11:36:34**

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
AV. SEGUNDA RADIAL Nº 363 GO  
ST PEDRO LUDOVICO GOIANIA GO  
74820090 (062)3088-5577

**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**  
05.443.348/0001-77

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
Endereço: RUA 25 S/N, CENTRO, SANTA TEREZINHA - MT  
Município: SANTA TEREZINHA - MT  
Fone/Fax: (066)3558-1414

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
ISENTO

**DATA DE EMISSÃO**  
08/06/2021

**DATA DA SAÍDA**  
08/06/2021

**HORA DA SAÍDA**  
11:36:38

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
Base de Cálculo do ICMS	R\$ 0,00	Valor do ICMS	R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 2.235,00
Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 2.235,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS		PLACA DO VEICULO		CNPJ/CPF	
Razão Social	5 S TRANSPORTE E LOG. FARMACEUTICA	UF	GO	CNPJ/CPF	09.461.008/0003-91
Endereço	AVENIDA V 8 S/N	UF	GO	Inscrição Estadual	
Quantidade	0 CAIXA	UF	GO	Peso Líquido	0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
COD. PRODUTO	9024 - CETOPROFENO 100 MG IM INJETAVEL	UNID	CX
LOTE	2112387	QUANT.	5
VALOR UNITARIO	280,00	V.TOTAL	R\$ 1.400,00
DESCRICOES DOS PRODUTOS/SERVICOS	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML C/40	VALOR UNITARIO	167,00
VALOR UNITARIO	167,00	Vlr. Icms	0,00
VALOR UNITARIO	167,00	ALIQ IPI	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV. ICMS 24/2001  
AUTORIZAÇÃO 921/2021  
Val Aprox dos Tributos R\$ 587,06 (26,27%) Fonte: IBPT  
BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8  
00027-PAULO ROBERTO CHAVE DO PEDIDO: 008088

**RESERVADO AO FISCO**

Este documento contém informações confidenciais e/ou restritas. Qualquer uso não autorizado é proibido e será punido. Este documento é propriedade exclusiva da Prefeitura Municipal de Santa Terezinha. Não é permitido a reprodução ou a divulgação deste documento sem a autorização prévia da Prefeitura Municipal de Santa Terezinha.

SANTA TEREZINHA-MT, 08/06/2021

ASSINATURA

RECEBEMOS DE CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS NAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO

**Emissão: 08/06/2021 VALOR TOTAL: 2.235,00 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA RUA 25 S/N, CENTRO, SANTA TEREZINHA-MT Cep: 78650-000**

**Data de Recebimento** **Identificação da Assinatura do Recebedor**

**NF-e**  
**No.011076**  
**Série 1**

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.05  
1843001843 0005

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020210623185052982267387  
CNPJ: 11.860.994/0001-32  
VALOR: 2.235,00  
TARIFA: 0,00  
DATA: 23/06/2021 - 16:00:04  
DESCRICAO: Empenho 1634/2021

-----

PAGO PARA: GenMedica Produtos Hospitalares  
CNPJ: 5.443.108/0001-77  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4140 - CONTA: 00000000000001054368

-----

Notificacao enviada em: 23/06/2021 - 16:00:04

=====


DOCUMENTO: 062302  
AUTENTICACAO SISBR: 0.E25.D31.D76.B83.B23



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  1  
2 - Entrada

**CHAVE DE ACESSO**  
52-2105-05.443.348/0001-77-55-001-000.011.050.105-801.105-4  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214098549038 31/05/2021 - 11:12:15

**Controle do Fisco**



**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Nº 363  
AV. SEGUNDA RADIAL GO GO  
ST PEDRO LUDOVICO GO GO  
74820090  
Fone/Fax: (62) 33241-8277 (062) 3088-5577

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
Nome/Razão Social  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
Endereço  
RUA 25 S/N  
Município  
SANTA TEREZINHA  
UF  
MT  
Cep  
78650-000  
Inscrição Estadual  
ISENTO  
Fone/Fax  
(066) 3558-1414  
Inscrição Estadual  
ISENTO

Base de Cálculo do Icms		Valor do Icms	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 56.476,00
Valor do Seguro		R\$ 0,00	Descontos		Valor Total da Nota	R\$ 56.476,00
Valor do Icms Substituição		R\$ 0,00	Outras Despesas/Acessórios			
Valor do Icms Substituição		R\$ 0,00				
Valor do Icms Substituição		R\$ 0,00				
VLR ICMS DESONERADO		0,00				

COD. PRODUTO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM SH	CSONCFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	V.TOTAL	Bc. Nr.	Vlr-Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8868	CEFALOTINA 1 GR INJETAVEL	100614S	31/07/2022	30019010	101 6102		CX	20	1.280.000000		R\$ 25.600,00		0,00	0,00	0
900605	CEFTRAXOMA 1G INJETAVEL	78PE1839	18/05/2022	30039099	101 6102		CX	20	1.300.000000		R\$ 26.000,00		0,00	0,00	0
905429	METRONIGAZOL SOL INJ 100 ML C/50	0000146505	10/02/2023	30039099	101 6102		CX	5	295.000000		R\$ 1.475,00		0,00	0,00	0
335	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SF	2110685	03/02/2023	30039099	101 6102		CX	10	182.000000		R\$ 1.820,00		0,00	0,00	0
333	SORO GLICOSE 5% 500 ML SF	2111730	27/03/2023	30019060	101 6102		CX	3	116.000000		R\$ 348,00		0,00	0,00	0
17167	SORO MANITOL	74002963	04/02/2023	30039099	101 6102		CX	1	423.000000		R\$ 423,00		0,00	0,00	0
902462	**TRAMADOL 100MG INJ C/100 AMP 2ML A2	AW-00121	31/07/2023	30019060	101 6102		CX	3	236.666667		R\$ 710,00		0,00	0,00	0

**DADOS ADICIONAIS**  
BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV. ICMS 24/2001  
AUTORIZAÇÃO 921/2021  
Val Aprox dos Tributos R\$ 13.788,21 (24,41%) Fonte: IBPT  
BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8  
00027-PAULO ROBERTO CHAVE DO PEDIDO: 008058

*55 caixas leucos G -  
24 manitol 250ml / 112 op*

*n Tera nota*

RESERVADO AO FISCO

Assisio q... e coord...  
r - servico(s) contábeis do pres...  
0...  
SANTA TEREZINHA - 31/05/2021  
M.

RECEBEMOS DE CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO  
Emissão: 31/05/2021 VALOR TOTAL: 56.476,00 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
RUA 25 S/N, CENTRO, SANTA TEREZINHA-MT Cep: 78650-000

Data de Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação da Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

NF-e No.011050 Série 1



## Emissão de comprovantes

G3332316035151231  
23/06/2021 16:05:32

---

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:46  
184301843 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2021
NR. DOCUMENTO	554.148.000.105.436
VALOR TOTAL	56.476,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CENTERMEDICA PRD HOSP LTD  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 105.436-8  
NR. DOCUMENTO 551.843.000.029.744  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.191.7E0.12A.5D4.350
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JE672598 RODRIGO NERYS DE SO.

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

AV. SEGUNDA RADIAL Nº 363 GO  
 ST PEDRO LUDOVICO GOIANIA  
 74820090  
 Fone/Fax: (62) 3241-8277 (062) 3088-5577

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída 1  
 2 - Entrada 1  
 No. 000.011.079  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2106-05.443.348/0001-77-55-001-000-011-079-109-201-107-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214121006622 08/06/2021 - 11:54:32

Nat. da Operação  
 VENDAS

Insc. Estadual 103575782

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ

05.443.348/0001-77

**DESTINATARIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA		CNPJ/CPF 7 15.031.669/0001-18		Data da Emissão 08/06/2021
Endereço RUA 25 S/N		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 78650-000	Data da Saída 08/06/2021
Município SANTA TEREZINHA		UF MT	Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saída 11:54:38
FATURA 11079/A 06/07/2021		Fone/Fax (066) 3558-1414	UF MT	
1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 1.420,00
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Outras Despesas/Acessórios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 1.420,00

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**

Razão Social 5 S TRANSPORTE E LOG. FARMACEUTICA	Frete por Conta 0-Frete/Remet(CIF)	Código ANTT	UF GO	CNPJ/CPF 09.461.008/0003-91
Endereço AVENIDA V 8 S/N	Município APARECIDA DE GOIANIA	Placa do Veículo	UF GO	Inscrição Estadual
Quantidade 0	Espécie CAIXA	Marca	Numeração 8092 - 1	Peso Bruto 0
COD. PRODUTO 902462	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS **TRAMADOL 100MG INJ C/100 AMP 2ML A2	LOTE AW-001/21	VALIDADE 31/01/2023	NCM/SH 30019090
				101 6102
				6 236,666667
				R\$ 1.420,00
				0,00
				0,00

**RESERVADO AO FISCO**

**DADOS ADICIONAIS**  
 BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV. ICMS 24/2001  
 AUTORIZAÇÃO 942/2021  
 Val Aprox dos Tributos R\$ 436,65 (30,75%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8  
 00027-PAULO ROBERTO CHAVE DO PEDIDO: 008092

Atesto que recebemos e conferimos o(s) material(is), ou serviço(s) e constância(s) da presente Nota Fiscal, cujas condições são as constantes no verso desta Nota Fiscal.

*Ana Claudia de Souza*  
 ASSINATURA

RECEBEMOS DE CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 08/06/2021 VALOR TOTAL: 1.420,00 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA RUA 25 S/N, CENTRO, SANTA TEREZINHA-MT Cep: 78650-000

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Receptor

NF-e  
 No.011079  
 Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1  
2 - Entrada

No. 000.011.051  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Nº 363  
AV. SEGUNDA RADIAL GO  
ST PEDRO LUDOVICO GO  
74820090  
Fone/Fax: (62) 3241-8277 (062) 3088-5577

Controlador do Fisco

CHAVE DE ACESSO  
**52-2105-05.443.348/0001-77-55-001-000.011.051.105-901.105-5**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214098549835 31/05/2021 - 11:12:59

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
Endereço: RUA 25 S/N, CENTRO, SANTA TEREZINHA-MT  
Cep: 78650-000  
UF: MT  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Data da Emissão: 31/05/2021  
Data da Saída: 31/05/2021  
Hora da Saída: 11:14:17

CNPJ		05.443.348/0001-77	
CNPJ/CPF		7 15.031.669/0001-18	
Baairro/Distrito		CENTRO	
Fone/Fax		(066) 3558-1414	
UF		MT	
Inscrição Estadual		ISENTO	
Fatura		11051/A 28/06/2021	
Valor do Icms		R\$ 0,00	
Valor do Seguro		R\$ 0,00	
Descontos		R\$ 0,00	
Base de Calculo do Icms		R\$ 0,00	
Valor do Icms Substituição		R\$ 0,00	
Outras Despesas/Acessorios		R\$ 0,00	
Valor do IPI		0	
Valor Total dos Produtos		R\$ 1.416,00	
Valor Total da Nota		R\$ 1.416,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do Icms		R\$ 0,00	
Base de Calculo do Icms		R\$ 0,00		Valor do Icms Substituição	
Valor do Icms		R\$ 0,00		Valor do Icms Substituição	
Valor do Seguro		R\$ 0,00		Outras Despesas/Acessorios	
Descontos		R\$ 0,00		Valor do IPI	
Valor Total dos Produtos		R\$ 1.416,00		Valor Total da Nota	
Valor Total da Nota		R\$ 1.416,00		Valor Total dos Produtos	
Valor Total da Nota		R\$ 1.416,00		Valor Total dos Produtos	

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**

Razão Social	5 S TRANSPORTE E LOG. FARMACEUTICA	Frete por Conta	0-Frete/Remet(CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	AVENIDA V 8 S/N	Município	APARECIDA DE GOIANIA			GO	09.461.008/0003-91
Quantidade	0	Marca	CAIXA	Numeração	8059 - 1	UF	Inscrição Estadual
		Espele				GO	
							Peso Líquido
							0

COD. PRODUTO	18871	HEPARINA SODICA 5000 UI G/24 FA INJ	LOTE	21040069	VALIDADE	19/03/2023	30019010	101	16102	VALOR UNITARIO	R\$ 1.416,00	Desc	V.TOTAL	R\$ 1.416,00	Bz. Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMIS	0,00	ALIQ IPI	0
RESERVADO AO FISCO																				

**DADOS ADICIONAIS**  
BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV. ICMS 24/2001  
AUTORIZAÇÃO 920/2021  
Val Aprox dos Tributos R\$ 435,42 (30,75%) Fonte: IBPT  
BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8  
00027--PAULO ROBERTO CHAVE DO PEDIDO: 008059

Alcides de Oliveira e Colina...  
SANTA TEREZINHA, 31/05/2021  
M

RECEBEMOS DE CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS NAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO

Emissão: 31/05/2021 VALOR TOTAL: 1.416,00 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
RUA 25 S/N, CENTRO, SANTA TEREZINHA-MT Cep: 78650-000

Data de Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação da Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No.011051  
Série 1

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/06/2021 - AUTATENDIMENTO - 16.01.06  
 18:00:45 0010

COM DEBITO EM DEBITO DEBITO PIX

CURRÊNCIA: R\$ 10777 EMS CUSTEIO SUS

AGENCIAMENTO: 1843-0 C/C: 29.744-5

=====

SOPORTE TRANSAÇÃO

IDENTIFICADOR: 0000000020210623185520326747357

CONTAS: 11.860.994/0001-32

VALOR: 1.416,00

TAXA: 0,00

DATA: 23/06/2021 - 16:00:45

DEBITO: Empenho 1634/2021

PAGAMENTO: Centro Medica Produtos Hospitalares

CNPJ: 07.847.348/0001-77

INSTITUICAO: 000 0000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIAMENTO: 4147 - C/C: 00000000000000001054368

NUMERO DE AVISAL: 23/06/2021 - 16:00:45

DEBITO: 042301

AGENCIAMENTO: 7.A4C.A4C.CAD.A9D.EA5

Tela de consulta de caso por: JE700271 NATALIA FERNANDES.



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15031669000118  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2127**

Data do Pagamento: 23/06/2021  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1634/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 25/05/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 380 - 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.30.00.00  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa: 0110 - COVID 19  
Projeto/Atividade(Ação): 2083 - COVID 19  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLA?GICO  
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	62.699,00
Saldo Anterior:	62.699,00
O.P. 001 Parcela:	56.476,00
Saldo a Pagar:	6.223,00

**Pague-se a CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Cód: 701

CPF/CNPJ: 05.443.348/0001-77

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: CINQUENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
204	001	BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO	29744-5	29744	56.476,00
					56.476,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: \_\_\_\_\_

SANTA TEREZINHA - MT, 23 de Junho de 2021.

RG/DOC: \_\_\_\_\_

  
RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA

Tesoureiro (a)



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**  
CNPJ: 15031669000118  
Rua 25 - 0000000 - Centro  
Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2128**

Data do Pagamento: 23/06/2021  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1634/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 25/05/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 380 - 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.30.00.00  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa: 0110 - COVID 19  
Projeto/Atividade(Ação): 2083 - COVID 19  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLA?GICO  
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	62.699,00
Saldo Anterior:	6.223,00
O.P. 002 Parcela:	1.416,00
Saldo a Pagar:	4.807,00

**Pague-se a CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: 05.443.348/0001-77

Banco:

Agência:

Cód: 701

Conta:

à quantia de: HUM MIL, QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**

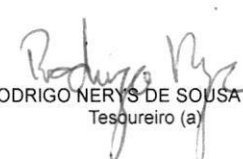
Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
204	001	BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO	29744-5	62304	1.416,00
					1.416,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: \_\_\_\_\_

SANTA TEREZINHA - MT, 23 de Junho de 2021.

RG/DOC: \_\_\_\_\_

  
RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)





ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2129**

Data do Pagamento: 23/06/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1634/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 25/05/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 380 - 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.30.00.00  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa: 0110 - COVID 19  
Projeto/Atividade(Ação): 2083 - COVID 19  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLA?GICO  
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	62.699,00
Saldo Anterior:	4.807,00
O.P. 003 Parcela:	1.420,00
Saldo a Pagar:	3.387,00

**Pague-se a CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: 05.443.348/0001-77

Banco:

Agência:

Cód: 701

Conta:

à quantia de: HUM MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**

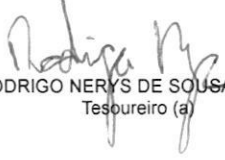
Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
204	001	BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO	29744-5	62303	1.420,00
					1.420,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: \_\_\_\_\_

SANTA TEREZINHA - MT, 23 de Junho de 2021.

RG/DOC: \_\_\_\_\_



RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2130**

Data do Pagamento: 23/06/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1634/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 25/05/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 380 - 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.30.00.00  
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa: 0110 - COVID 19  
Projeto/Atividade(Ação): 2083 - COVID 19  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLA?GICO  
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	62.699,00
Saldo Anterior:	3.387,00
O.P. 004 Parcela:	2.235,00
Saldo a Pagar:	1.152,00

**Pague-se a CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Cód: 701

CPF/CNPJ: 05.443.348/0001-77

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: DOIS MIL, DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NECESSARIOS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CENTRO DE COVID- 19.

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**


Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
204	001	BCO DO BRASIL 29744-5 - FMS CUSTEIO	29744-5	62302	2.235,00
					2.235,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: \_\_\_\_\_

SANTA TEREZINHA - MT, 23 de Junho de 2021.

RG/DOC: \_\_\_\_\_

  
RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)