



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. 002072/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 22/06/2021  
Competência: 06/2021

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:		Licitação: Sem Licitac. -	Adiantamento: Não
Pré-Empenho: 001682/2021		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:	28	MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA
Fonte de Recursos:	146074000	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	Nº Agência:	
		Nº Conta:	000000000000-
		Telefone:	

Especificação da Despesa: SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISICAO EPIS, PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL D EDUCACAO NECESSARIOS PARA PREVENCAO DA DISSEMINACAO DA COVID- 19. CONFORME PORTARIA N.Y 1.857, DE 28 DE JULHO DE 2020

### QUADRO DEMONSTRATIVO


Saldo Anterior da Dotação:	6.341,44	Valor Empenhado:	1.130,00	Saldo Atual da Dotação:	5.211,44
----------------------------	----------	------------------	----------	-------------------------	----------


Valor por extenso: HUM MIL, CENTO E TRINTA REAIS \*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.130,00 conforme comprovantes.  
SANTA TEREZINHA - MT, 22 de junho de 2021.

  
THIAGO CASTELLAN RIBEIRO  
Prefeito (a)

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

  
JUSAMY PEREIRA SILVA  
Empenhos



## 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 1270 / 2021	Data: 22/06/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1100 / 2021	Pré Empenho: 2021001682
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

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 EMPENHO REFERENTE AQUISICAO EPIS, PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL D EDUCACAO NECESSARIOS PARA PREVENCAO DA DISSEMINACAO DA COVID-19. CONFORME PORTARIA Nº 1.857, DE 28 DE JULHO DE 2020.

#### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:28

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
30499	ALCOOL ETILICO A 70%- CONCENTRACAO/ DOSAGEM A 70 %	10	CAIXA	PROLIN	R\$ 113,00	R\$ 1.130,00
<b>Total do Subelemento:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 1.130,00
<b>Total da Dotação:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 1.130,00
<b>Total Geral:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 1.130,00

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

Nota de pré-empenho nº: 1682/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISICAO EPIS, PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL D EDUCACAO NECESSARIOS PARA PREVENCAO DA DISSEMINACAO DA COVID- 19. CONFORME PORTARIA Nº 1.857,DE 28 DE JULHO DE 2020.

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:	146074000	- Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
304996 ALCOOL ETILICO A 70%- CONCENTRACAO/ DOSAGEM A 70 %, EM FRASCO, FORMA FARMACEUTICA GEL, INDICACAO DE US: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. C/ 12 UND DE 1 LITRO	CAIXA	10,0000	R\$113,0000	R\$ 1.130,00

Valor total dos itens: R\$ 1.130,00

Saldo da dotação: R\$ 6.341,44 Valor reservado: R\$ 1.130,00

Saldo reservado: R\$ 1.130,00 Valor a reservar: R\$ 5.211,44

Valor total dos itens: R\$ 1.130,00

Valor a ser empenhado: R\$ 1.130,00

Valor por extenso: Hum mil, cento e trinta Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 1.130,00 valor este, utilizado para custeio da Licitação Pregão Presencial 00015/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 22 de junho, de 2021



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:** 179/2021

**Data de Cadastro:** 21/06/2021

**Descrição:** SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISICAO EPIS, PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL D EDUCACAO NECESSARIOS PARA PREVENCAO DA DISSEMINACAO DA COVID- 19. CONFORME PORTARIA N° 1.857,DE 28 DE JULHO DE 2020.

**Situação:** A Deferir

**Licitação:** Pregao Presencial 15/2021

**Fornecedor:** 701 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Requerente:** 5228 - NATALIA FERNANDES

Item	Descrição	Quant. A Deferir	Unidade	Pedido	Vir Unitário	Valor Total
304996	ALCOOL ETILICO A 70%- CONCENTRACAO/ DOSAGEM A 70 %, EM FRASCO, FORMA FARMACEUTICA GEL, INDICACAO DE US: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. C/ 12 UND DE 1 LITRO	10,0000	CAIXA	1100/2021	113,0000	1.130,0000

**Total Requerente:** 1.130,0000

**Total Fornecedor:** 1.130,0000

**Total Solicitação:** 1.130,0000

\_\_\_\_\_  
NATALIA FERNANDES



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:** 179/2021

**Data de Cadastro:** 17/06/2021

**Descrição:** SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISICAO EPIS, PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL D EDUCACAO NECESSARIOS PARA PREVENCAO DA DISSEMINACAO DA COVID- 19. CONFORME PORTARIA N° 1.857,DE 28 DE JULHO DE 2020.

**Situação:** Deferida

**Licitação:** Pregao Presencial 15/2021

**Deferido em:** 17/06/2021

**Fornecedor:** 3688 - RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPI


**Requerente:** 5228 - NATALIA FERNANDES

Item	Descrição	Quant. Deferida	Unidade	Pedido	Vlr Unitário	Valor Total
304996	ALCOOL ETILICO A 70%- CONCENTRACAO/ DOSAGEM A 70 %, EM FRASCO, FORMA FARMACEUTICA GEL, INDICACAO DE US: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. C/ 12 UND DE 1 LITRO	10,0000	LITRO	1100/2021	11,4400	114,4000

**Total Requerente:** 114,4000

**Total Fornecedor:** 114,4000

**Total Solicitação:** 114,4000

  
\_\_\_\_\_  
NATALIA FERNANDES

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. SEGUNDA RADIAL  
ST PEDRO LUDOVICO  
74820090  
GOLANIA

Fone/Fax: (62) 3241-9277 (062) 3088-5577

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.011.297  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2107-05-443-348/0001-77-55-001-000.011.297.131-301.129-2  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL ou no site da Selaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214247725991 23/07/2021 - 13:25:28

Nat. da Operação  
VENDAS  
Insc. Estadual 103575782  
Insc. Est. do Subst. Tributario  
CNPJ 05.443.348/0001-77

DESTINATARIO/REMETENTE  
Nome/Razao Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
Endereço RUA 25 SN  
Município SANTA TEREZINHA  
FONE/FAX (066) 33558-1414  
Bairro/Distrito CENTRO  
UF MT  
Inscrição Estadual ISENTO  
CNPJ/CPF 7 15.031.669/0001-18  
Cep 78650-000  
Data da Emissão 23/07/2021  
Data da Saída 23/07/2021  
Hora da Saída 13:00:37

CALCULO DO IMPOSTO		Base de Calculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Calculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 1.130,00
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos	R\$ 0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 1.130,00		

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
Razao Social BRASPRESS BRASIL  
Endereço  
Quantidade 0  
Espécie CAIXA  
Frete por Conta 0-Frete/Remet(CIF)  
Código ANTT  
Município GOIANIA  
Marca

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CONCFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vr. Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
259	ALCOOL ETILICO 70%-ILT	P20110066	19/11/2023	30039099	101	6102	1	10	113,00		R\$ 1.130,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS  
BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV. ICMS 24/2001  
APRENSO N: 2021001682  
PEDIDO N: 1100/2021  
VAL Aprox dos Tributos R\$ 211,88 (18,75%) Fonte: IBPT  
BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8  
00027-PAVÃO ROBERTO Chave do Pedido: 008313

RESERVADO AO FISCO  
[Assinatura e carimbo]  
Assinatura: [Assinatura]  
Carimbo: SANTA TEREZINHA-MT, 23/07/2021  
Assinatura: [Assinatura]  
Carimbo: ASSINATURA

NR-e  
NO.011297  
Serie 1

RECEBEMOS DE CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS ABAIXO  
Emissão: 23/07/2021 VALOR TOTAL: 1.130,00 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
RUA 25 SN, CENTRO, SANTA TEREZINHA - MT Cep: 78650-000  
Identificação da Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.57  
1843001843 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: MT 510777 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1843-0 CONTA: 29.744-5

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020210921195514679905347  
CNPJ DO PAGADOR: 11.860.994/0001-32  
VALOR: 1.130,00  
DATA: 21/09/2021 - 17:11:05  
DESCRICAO: Empenho 2072/2021  
-----

PAGO PARA: Centermedica Produtos Hospitalares  
CNPJ: 5.443.348/0001-77  
CHAVE PIX: 05443348000177  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4148 - CONTA: 000000000001054368  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 21/09/2021 - 17:11:06

DOCUMENTO: 092103

AUTENTICACAO SISBB: A.25A.464.2BE.72F.AB6

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE700271 NATALIA FERNANDES.  
-----



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEN DE PAGAMENTO Nº 3964**

Data do Pagamento: 21/09/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2072/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 22/06/2021

**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: 28 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA  
Fonte de recurso: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	1.130,00
Saldo Anterior:	1.130,00
O.P. 001 Parcela:	1.130,00
Saldo a Pagar:	0,00

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

Cód: 701

CPF/CNPJ: 05.443.348/0001-77

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: HUM MIL, CENTO E TRINTA REAIS

Proveniente de: SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISICAO EPIS, PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL D EDUCACAO NECESSARIOS PARA PREVENCAO DA DISSEMINACAO DA COVID- 19. CONFORME PORTARIA NY 1.857,DE 28 DE JULHO DE 2020.

**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	92103	1.130,00
					1.130,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 21 de Setembro de 2021.

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

  
RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)