



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. 002079/2021

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

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:		Licitação: Pregao Pres. - 15/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho: 001675/2021		Contrato:	Subvenção Social
Processo:		Convênio:	Dívida Fundada
Apenso:		Recibo:	Obra

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários		Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0381	05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.32.00.00
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:	3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA DISTRIB GRATUITA
Subelemento:	00	MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA DISTRIB GRATUITA
Fonte de Recursos:	146074000	Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

### FAVORECIDO

Credor:	3688 - RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPITALARES	CPF/CNPJ:	12.313.826/0001-90
Endereço:	AV. ANTONIO FIDELIS QD 156 LT 08, 1158, Nº - PARQUE AMAZONAS	Insc. Estadual:	
Cidade:	Goiânia	Insc. Municipal:	
Nº Banco:	000	Nº Agência:	
		Nº Conta:	0000000000000-
		Telefone:	(62)3086-6453

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 NY 1.857, DE 28 DE JULHO DE 2020

### QUADRO DEMONSTRATIVO

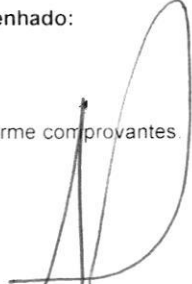
Saldo Anterior da Dotação:	38.821,40	Valor Empenhado:	660,00	Saldo Atual da Dotação:	38.161,40
----------------------------	-----------	------------------	--------	-------------------------	-----------


Valor por extenso: SEISCENTOS E SESSENTA REAIS \*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 660,00 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 1263 / 2021	Data: 22/06/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1096 / 2021	Pré Empenho: 2021001675
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

Fornecedor: RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD.	CPF / CNPJ: 12.313.826/0001-90
Endereço: AV. ANTONIO FIDELIS QD 156 LT 08, 1158,	Cidade: Goiânia
Complemento:	Telefone: (062)3086-6453

#### 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: 32 SubElemento:00

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
5294	ALCOOL 70% C/ 12 1000ML	10	CX	ITAJA	R\$ 66,00	R\$ 660,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	10	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 660,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	10	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 660,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	10	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 660,00

Departamento de Compras

Emitido Por: MARIA

Emitida em: 22/06/2021



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: 1675/2021

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: 3688 - RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPITALARES CNPJ/CPF:12.313.826/0001.90

Endereço:AV. ANTONIO FIDELIS QD 156 LT 08, 1158

Nº:

Cidade: Goiânia

UF: GO

CEP: 74.840.090

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone: (062) 3086-6453

Fax:

Banco:

Agência:

Conta:

Dotacao:	381	- 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:	3390.32.00.00.00	- MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA DISTRIB GRATUITA
Fonte de Recursos:	146074000	- Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
005294 ALCOOL 70% C/ 12 1000ML	CAIXA	10,0000	R\$66,0000	R\$ 660,00
Valor total dos itens:				R\$ 660,00
Saldo da dotação:	R\$ 42.511,00	Valor reservado:		R\$ 660,00
Saldo reservado:	R\$ 660,00	Valor a reservar:		R\$ 41.851,00
Valor total dos itens:				R\$ 660,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 660,00

Valor por extenso: Seiscentos e sessenta Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 660,00 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

134

### Solicitação de Itens Licitados

**Solicitação:** 174/2021

**Data de Cadastro:** 16/06/2021

**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 Nº 1.857,DE 28 DE JULHO DE 2020.

**Situação:** Deferida

**Licitação:** Pregão 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
5294	ALCOOL 70% C/ 12 1000ML	10,0000	CAIXA	1096/2021	66,0000	660,0000
<b>Total Requerente:</b>						<b>660,0000</b>
<b>Total Fornecedor:</b>						<b>660,0000</b>

**Total Solicitação:** 660,0000

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



## 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 1263 / 2021	Data: 22/06/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1096 / 2021	Pré Empenho: 16752021
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-----------------------

Fornecedor: RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD.	CPF / CNPJ: 12.313.826/0001-90
Endereço: AV. ANTONIO FIDELIS QD 156 LT 08, 1158,	Cidade: Goiânia
Complemento:	Telefone: (062)3086-6453

#### 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:22

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
5294	ALCOOL 70% C/ 12 1000ML	10	CX	ITAJA	R\$66,00	R\$660,00
<b>Total do Subelemento:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$660,00
<b>Total da Dotação:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$660,00
<b>Total Geral:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$660,00

Departamento de Compras

Emp = 2078

Emitido Por: ODIRLEY

Emitida em: 24/08/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.34  
1843001843 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020210910121003443123288  
CNPJ DO PAGADOR: 11.860.994/0001-32  
VALOR: 660,00  
DATA: 10/09/2021 - 09:22:57  
DESCRICAO: Empenho 2079/2021  
-----

PAGO PARA: Ret Farma  
CNPJ: 12.313.826/0001-90  
CHAVE PIX: 12313826000190  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1147 - CONTA: 000000000000059404  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 10/09/2021 - 09:22:58

=====

DOCUMENTO: 091015  
AUTENTICACAO SISBB: 9.024.92C.98E.3A9.B29

NF 9717





ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3968**

Data do Pagamento: 10/09/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Empenho Nº: 2079/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 22/06/2021

Ref. Apenso Nº:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 381 - 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.32.00.00  
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: 339032000000 - MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA DISTRIB GRATUITA  
Subelemento: 03 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIAL  
Fonte de recurso: 0.1.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	660,00
Saldo Anterior:	660,00
O.P. 001 Parcela:	660,00
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPITALARES**

Cód: 3688

CPF/CNPJ: 12.313.826/0001-90

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: SEISCENTOS E SESENTA 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	91015	660,00
					660,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 10 de Setembro de 2021.

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

  
RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA

Tesoureiro (a)