



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. 002155/2021

Tipo do Empenho: **2 - Global**  
Data de Contabilização: **28/06/2021**  
Competência: **06/2021**

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Pregao Pres. - 15/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho: 001754/2021	Contrato:	Subvenção Social:
Processo:	Convênio:	Dívida Fundada:
Apenso:	Recibo:	Obra:

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação: 0246	09.001.08.244.0100.2040-3.3.90.30.00.00
Órgão: 09	SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL E CIDADANIA
Unidade Orçamentária: 001	FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Função do Governo: 08	ASSISTENCIA SOCIAL
Subfunção do Governo: 244	ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa: 0100	ASSISTENCIA SOCIAL
Projeto/Atividade(Ação): 2040	MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Elemento de Despesa: 3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento: 28	MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA
Fonte de Recursos: 327076000	Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavírus, instituído pela LC n.

### 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 AQUISICAO DE EPIS NECESSARIOS PARA GARANTIR A PROTECAO DOS SERVIDORES DESTA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.


### QUADRO DEMONSTRATIVO

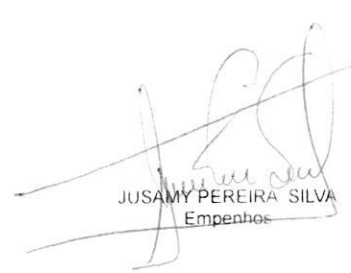
Saldo Anterior da Dotação: 34.384,77 Valor Empenhado: 1.585,00 Saldo Atual da Dotação: 32.799,77  
Valor por extenso: HUM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS \*\*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.585,00 conforme comprovantes. SANTA TEREZINHA - MT, 28 de junho de 2021.

  
THIAGO CASTELLAN RIBEIRO  
Prefeito (a)

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

  
JUSAMY PEREIRA SILVA  
Empenho



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: 1754/2021

Data do pré-empenho: 28/06/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO AQUISICAO DE EPIs NECESSARIOS PARA GARANTIR A PROTECAO DOS SERVIDORES DESTA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

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:	246	- MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ACAO SOCIAL
Orgão:	09	- SECRETARIA MUNICIPAL DE ACAO SOCIAL E CIDADANIA
Unidade:	001	- FUNDO MUNICIPAL DE ACAO SOCIAL
Função:	08	- ASSISTENCIA SOCIAL
Sub-função:	244	- ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa:	0100	- ASSISTENCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2040	- MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ACAO SOCIAL
Natureza Despesa:	3390.30.00.00.00	- MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recursos:	327076000	- Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
138553 MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50	CAIXA	50,0000	R\$26,0000	R\$1.300,00
303788 MASCARA N95/PFF2 SEM VALVULA	UNIDADE	100,0000	R\$2,8500	R\$285,00
Valor total dos itens:				R\$1.585,00
Saldo da dotação:	R\$35.596,77	Valor reservado:	R\$1.585,00	
Saldo reservado:	R\$1.585,00	Valor a reservar:	R\$34.011,77	
Valor total dos itens:				R\$1.585,00
Valor a ser empenhado:				R\$1.585,00

Valor por extenso: Hum mil, quinhentos e oitenta e cinco Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$1.585,00 valor este, utilizado para custeio da Licitação Pregão Presencial 00015/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 28 de junho, 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 1334 / 2021	Data: 28/06/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1094 / 2021	Pré Empenho: 2021001754
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

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

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL E CIDADANIA  
001 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL  
00000001-SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Solicitante: ANA RAQUEL CORREA RIBEIRO

Utilização: SOLICITO AQUISICAO DE EPIS NECESSARIOS PARA GARANTIR A PROTECAO DOS SERVIDORESDESTA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

#### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:28

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
13855	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50	50	CX	LIFE	R\$26,00	R\$1.300,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	50	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$1.300,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	50	Desconto: R\$0.00	Valor Total: R\$1.300,00



# 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 1335 / 2021	Data: 28/06/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1101 / 2021	Pré Empenho: 2021001754
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

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**  
09 SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL E CIDADANIA  
001 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL  
00000001-SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

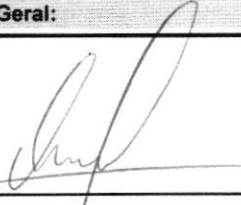
Solicitante: ANA RAQUEL CORREA RIBEIRO

**Utilização:** SOLICITO AQUISICAO DE EPIS NECESSARIOS PARA GARANTIR A PROTECAO DOS SERVIDORESDESTA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:28

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
30378	MASCARA N95/PFF2 SEM VALVULA	100	UND	LIFE	R\$2,85	R\$285,00
<b>Total do Subelemento:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$285,00
<b>Total da Dotação:</b>		1	<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$285,00
<b>Total Geral:</b>		2	<b>Quantidade Total:</b>	150	<b>Desconto:</b> R\$0,00	<b>Valor Total:</b> R\$1.585,00

  
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:** 240/2021  
**Data de Cadastro:** 25/06/2021  
**Descrição:** SOLICITO AQUISICAO DE EPIS NECESSARIOS PARA GARANTIR A PROTECAO DOS SERVIDORES DESTA SECREATARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL. **Situação:** Deferida  
**Licitação:** Pregao Presencial 15/2021  
**Deferido em:** 28/06/2021  
**Fornecedor:** 701 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Requerente:** 284 - ANA RAQUEL CORREA RIBEIRO  
**Órgão:** 9 - SECRETARIA MUNICIPAL DE Acao SOCIAL E CIDADANIA  
**Unidade:** 1 - FUNDO MUNICIPAL DE Acao SOCIAL  
**Local:** 1 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Item	Descrição	Quant. Deferida	Unidade	Pedido	Vlr Unitário	Valor Total
138553	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50	50,0000	CAIXA	1094/2021	26,0000	1.300,0000
303788	MASCARA N95/PPF2 SEM VALVULA	100,0000	UNIDADE	1101/2021	2,8500	285,0000
					<b>Total Órgão:</b>	<b>1.585,0000</b>
					<b>Total Unidade:</b>	<b>1.585,0000</b>
					<b>Total Local:</b>	<b>1.585,0000</b>
					<b>Total Requerente:</b>	<b>1.585,0000</b>
					<b>Total Fornecedor:</b>	<b>1.585,0000</b>

**Total Solicitação:** 1.585,0000

ANA RAQUEL CORREA RIBEIRO

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 AV. SEGUNDA RADIAL  
 ST PEDRO LUDOVICO  
 74820090  
 Fone/Fax: (62) 3241-8277 (062) 3088-5577  
 GOIANIA

Nº 363  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.011.204  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2107-05.443.348/0001-77-55-001-000.011.204.122-001-120-0**  
 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  
 152214187706049 02/07/2021 - 10:15:07

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
 Endereço  
 RUA 25 S/N  
 Município  
 SANTA TEREZINHA  
 Fone/Fax (066) 3556-1414  
 Bairro/Distrito  
 CENTRO  
 UF  
 MT  
 Inscrição Estadual  
 ISENTO  
 Cep  
 78650-000  
 Data da Emissão  
 02/07/2021  
 Data da Saída  
 02/07/2021  
 Hora da Saída  
 10:15:13

Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 285,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessórios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0	R\$ 285,00

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
 5 S TRANSPORTE E LOG. FARMACEUTICA  
 Endereço  
 AVENIDA V 8 S/N  
 Quantidade 8  
 Espécie  
 CAIXA  
 Frete por Conta  
 0-Frete/Remet(CIF)  
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF  
 GO  
 CNPJ/CPF  
 09.461.008/0003-91

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM	CSN	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vir. Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
899057	MASCARA DE PROTECAO N.95 PFF-2		Indeterminada	30039099	101	6102		UND	100	2,85		R\$ 285,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**  
 BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV. ICMS 24/2001  
 AUTORIZAÇÃO 1335/2021  
 VAL Aprox dos Tributos R\$ 53,44 (18,75%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8  
 00027-PAULO ROBERTO Chave de Pedido: 008220

Atesto que recebemos e conferimos o(s) material(e) ou serviço(s) constante(s) da presente Nota Fiscal ou recibo(s).

SANTA TEREZINHA, 02/07/21  
 Ana Claudia de Souza  
 ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO

NR-e  
 No.011204  
 Série 1

RECEBEMOS DE CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INX CADA AO LADO  
 Emissão: 02/07/2021 VALOR TOTAL: 285,00 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



## Emissão de comprovantes

G3312214391668951  
22/07/2021 14:43:56SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.56  
1843001843 0003

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: FUNDO M A SOCIAL

AGENCIA: 1843-0 CONTA: 31.816-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020210722174154446718769  
CNPJ: 19.438.353/0001-04  
VALOR: 285,00  
TARIFA: 0,00  
DATA: 22/07/2021 - 14:43:39  
DESCRICAO: Empenho 2155/2021  
-----PAGO PARA: Centermedica Produtos Hospitalares  
CNPJ: 5.443.348/0001-77  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4148 - CONTA: 0000000000001054368  
-----

Notificacao enviada em: 22/07/2021 - 14:43:39

=====

DOCUMENTO: 072201

AUTENTICACAO SISBB: B.DE6.A7C.196.CED.B2B

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE709841 ANA R C RIBEIRO.



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

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2797**

Data do Pagamento: 22/07/2021  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2155/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 28/06/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 246 - 09.001.08.244.0100.2040-3.3.90.30.00.00  
Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇAO SOCIAL E CIDADANIA  
Unidade Orçamentária: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE AÇAO SOCIAL  
Função do Governo: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL  
Subfunção do Governo: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA  
Programa: 0100 - ASSISTENCIA SOCIAL  
Projeto/Atividade(Ação): 2040 - MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇAO SOCIAL  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 28 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA  
Fonte de recurso: 0.3.27.076000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	1.585,00
Saldo Anterior:	1.585,00
O.P. 001 Parcela:	285,00
Saldo a Pagar:	1.300,00

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

CPF/CNPJ: 05.443.348/0001-77

Banco:

Agência:

Cód: 701

Conta:

à quantia de: DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE EPIs NECESSARIOS PARA GARANTIR A PROTECAO DOS SERVIDORES DESTA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
273	001	BB - STA. TEREZINHA LC 173 - FMAS	31816-7	72201	285,00
					285,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 22 de Julho de 2021.

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

RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  1  
2 - Entrada  1

**Controlador de Fisco**

**CHAVE DE ACESSO**  
52-2107-05.443.348/0001-77-55-001-000.011.215.123-101.121-8

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 Selaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
05/07/2021 - 17:14:14

**Controlador de Fisco**

103575782

05.443.348/0001-77

05.443.348/0001-77

05.443.348/0001-77

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA

Endereço  
RUA 25 SN  
Município  
SANTA TEREZINHA

Fatura  
A VISTA

Nome/Razão Social  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZ

CNPJ/CPF  
7 15.031.669/0001-18

Bairro/Distrito  
CENTRO

Cep  
78650-000

UF  
MT

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data de Emissão  
05/07/2021

Data da Saída  
05/07/2021

Hora da Saída  
11:43:27

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00
Valor do Icms	R\$ 0,00
Descontos	R\$ 0,00
Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00
Valor do Icms Desonerado	0,00
Valor Total da Nota	R\$ 1.300,00
Valor Total dos Produtos	R\$ 1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS	
Razão Social BRASPRESS BRASIL	UF GO
Endereço	UF GO
Quantidade 2	UF GO
Espeçie CAIXA	UF GO
Frete por Conta 0-Frete/Remet(CF)	UF GO
Código ANTT	UF GO
Placa do Veículo	UF GO
Numeração 8231 - 1	UF GO
Peso Bruto	UF GO
Peso Líquido	UF GO

DADOS ADICIONAIS	
BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV. ICMS 24/2001	UF GO
EMPENHO N: 2021001754	UF GO
PEDIDO N: 1094/2021	UF GO
Val Aprox dos Tributos R\$ 243,75 (18,75%) Fonte: IBPT	UF GO
BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8	UF GO
00027-PAULO ROBERTO CHAVE DO PEDIDO: 008231	UF GO
906905 - MASCARA TRIPLA DES. C/ELASTICO C/50	UF GO
VALOR UNITARIO	UF GO
QUANT.	UF GO
UNID	UF GO
PMC	UF GO
INDETERMINADA	UF GO
102 6102	UF GO
30039099	UF GO
50	UF GO
26,00	UF GO
R\$ 1.300,00	UF GO
RESERVADO AO FISCO	UF GO

Atesto que recebemos e conferimos o(s) material(is) ou serviço(s) constante(s) da presente Nota Fiscal, ou recibo.

**SANTA TEREZINHA - MS 05/07/21**

*Ana Paula de Souza*

ASSINATURA



## Emissão de comprovantes

G3330917222073331  
09/08/2021 17:28:52SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17:28.52  
1843001843 0004

## COMPROVANTE PIX

CLIENTE: FUNDO M A SOCIAL

AGENCIA: 1843-0 CONTA: 31.816-7

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020210809202410044541050  
CNPJ: 19.438.353/0001-04  
VALOR: 1.300,00  
DATA: 09/08/2021 - 17:25:58  
DESCRICAO: Empenho 2155/2021  
-----

PAGO PARA: Centermedica Produtos Hospitalares

CNPJ: 5.443.348/0001-77

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4148 - CONTA: 0000000000001054368  
-----Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----Notificacao enviada em: 09/08/2021 - 17:25:58  
=====

DOCUMENTO: 080901

AUTENTICACAO SISBB: F.EA2.355.4A7.BCD.CA8

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE709841 ANA R C RIBEIRO.



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEN DE PAGAMENTO Nº 3072**

Data do Pagamento: 9/08/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2155/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 28/06/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 246 - 09.001.08.244.0100.2040-3.3.90.30.00.00  
Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ACAO SOCIAL E CIDADANIA  
Unidade Orçamentária: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE ACAO SOCIAL  
Função do Governo: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL  
Subfunção do Governo: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA  
Programa: 0100 - ASSISTENCIA SOCIAL  
Projeto/Atividade(Ação): 2040 - MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ACAO SOCIAL  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 28 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA  
Fonte de recurso: 0.3.27.076000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	1.585,00
Saldo Anterior:	1.300,00
O.P. 002 Parcela:	1.300,00
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 E TREZENTOS REAIS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE EPIS NECESSARIOS PARA GARANTIR A PROTECAO DOS SERVIDORES DESTA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

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

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
273	001	BB - STA. TEREZINHA LC 173 - FMAS	31816-7	80901	1.300,00
					1.300,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 09 de Agosto de 2021.

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

  
RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro(a)