



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. 002443/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 09/07/2021
Competência: 07/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:		Licitação: Sem Licitac. -	Adiantamento: Não
Pré-Empenho	001950/2021	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:	36	MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recursos:	346074000	Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

FAVORECIDO

Credor:	1510 - FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	CPF/CNPJ:	03.250.803/0001-92
Endereço:	R PROFESSOR JOAO FELIX, 635, SALA 5 E 7, Nº - LIXEIRA	Insc. Estadual:	
Cidade:	Cuiabá	Insc. Municipal:	
Nº Banco:	000	Nº Agência:	
		Nº Conta:	0000000000000-
		Telefone:	(65)3614-2108

Especificação da Despesa: SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MASCARAS DE ALTA CONCENTRAÇÃO, E MASCARA DE OXIGENIO VENTURI ADULTO E INFANTIL NECESSARIOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO E TRAT. DO COVID-19. FAVORECIDA FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALARES

QUADRO DEMONSTRATIVO


Saldo Anterior da Dotação:	5.211,44	Valor Empenhado:	535,00	Saldo Atual da Dotação:	1.676,44
----------------------------	----------	------------------	--------	-------------------------	----------


Valor por extenso: QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 535,00 conforme comprovantes.
SANTA TEREZINHA - MT, 09 de julho de 2021.


THIAGO CASTELLÁN 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 1530 / 2021	Data: 09/07/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1608 / 2021	Pré Empenho: 19502021
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-----------------------

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	CPF / CNPJ: 03.250.803/0001-92
Endereço: R PROFESSOR JOAO FELIX, 635, SALA 5 E 7,	Cidade: Cuiabá
Complemento:	Telefone: (065)3614-2108

Secretaria / Departamento / Lotação
05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
00000002-HOSPITAL MUNICIPAL

Solicitante: NATALIA FERNANDES

Utilização: SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MASCARAS DE ALTA CONCENTRAÇÃO , E MASCARA DE OXIGENIO VENTURI ADULTO E INFANTIL NECESSARIOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO E TRAT. DO COVID-19. FAVORECIDA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALARES EIRELI - ME, ISCRITA NO CNPJ: 03.250.803/0001-92.

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:36

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
33061	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATORIO	10	CX		R\$ 19,50	R\$ 195,00
33061	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATORIO	5	CX		R\$ 18,00	R\$ 90,00
33061	MASCARA DE VENTURI ADULTO	10	CX		R\$ 17,00	R\$ 170,00
33061	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	5	CX		R\$ 16,00	R\$ 80,00
Total do Subelemento:		10	Quantidade Total:	30	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 535,00
Total da Dotação:		10	Quantidade Total:	30	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 535,00
Total Geral:		10	Quantidade Total:	30	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total: R\$ 535,00


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: 1950/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MASCARAS DE ALTA CONCENTRAÇÃO , E MASCARA DE OXIGENIO VENTURI ADULTO E INFANTIL NECESSARIOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO E TRAT. DO COVID-19. FAVORECIDA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALARES

Credor: 1510 - FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ/CPF:03.250.803/0001.92

Endereço:R PROFESSOR JOAO FELIX, 635, SALA 5 E 7

Nº:

Cidade: Cuiabá

UF: MT

CEP: 78.008.435

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone: (065) 3614-2108

Fax: (000) 0000-0065

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
330610 MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATORIO ADULTO	CAIXA	10,0000	R\$19,5000	R\$ 195,00
330611 MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATORIO INFANTIL	CAIXA	5,0000	R\$18,0000	R\$ 90,00
330612 MASCARA DE VENTURI INFANTIL	CAIXA	5,0000	R\$16,0000	R\$ 80,00
330613 MASCARA DE VENTURI ADULTO	CAIXA	10,0000	R\$17,0000	R\$ 170,00
Valor total dos itens:				R\$ 535,00
Saldo da dotação:	R\$ 5.211,44	Valor reservado:	R\$ 535,00	
Saldo reservado:	R\$ 535,00	Valor a reservar:	R\$ 4.676,44	
Valor total dos itens:				R\$ 535,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 535,00

Valor por extenso: Quinhentos e trinta e cinco Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 535,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 001608/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 09 de julho, de 2021