



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. 002852/2021Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 11/08/2021
Competência: 08/2021**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	Licitação: Pregao Pres. - 15/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho: 002280/2021	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 FARMACOLÓGICO
Fonte de Recursos: 346074000	Ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - 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: Nª Conta: 000000000000- Telefone:

Especificação da Despesa: SOLICITO EMPENHO A FAVOR DA EMPRESA: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, INCRITA NO CNPJ: 05.443.348/0001- 77 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAÇÃO E ISUMOS PARA PACIENTES INTERNOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, DE ACORDO AO PREGÃO PRESE

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 15.043,55 Valor Empenhado: 6.090,00 Saldo Atual da Dotação: 8.953,55

Valor por extenso: SEIS MIL E NOVENTA REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 6.090,00 conforme comprovantes. SANTA TEREZINHA - MT, 11 de agosto de 2021.

THIAGO CASTELLAN RIBEIRO
Prefeito (a)ALDINE BEQUIMAN MACIEL
Contador (a)
CRC - 14047/O-1JUSAMY PEREIRA SILVA
Empenhos*Amplado*



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 1827 / 2021	Data: 11/08/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1098 / 2021	Pré Empenho: 2021002280
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

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 A FAVOR DA EMPRESA: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, INCRITA NO CNPJ: 05.443.348/0001-77 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAÇÃO E ISUMOS PARA PACIENTES INTERNOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, DE ACORDO AO PREGÃO PRESENCIAL 15/2021.SOB DOTAÇÃO 380, FONTE 346

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:09

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4944	COMPLEXO B INJ C/ 100	10	CX	HYPPOF	R\$550,00	R\$5.500,00
6328	HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	10	UN	BLAU	R\$59,00	R\$590,00
Total do Subelemento:		3	Quantidade Total:	20	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$6.090,00
Total da Dotação:		3	Quantidade Total:	20	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$6.090,00
Total Geral:		3	Quantidade Total:	20	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$6.090,00

Departamento de Compras

Emitido Por: ODIRLEY

Emitida em: 11/08/2021



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: 422/2021

Data de Cadastro: 03/08/2021

Descrição: SOLICITO EMPENHO A FAVOR DA EMPRESA: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, INCRITA NO CNPJ: 05.443.348/0001- 77 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAÇÃO E ISUMOS PARA PACIENTES INTERNOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA, DE ACORDO AO PREGÃO PRESENCIAL 15/2021.SOB DOTAÇÃO 380, FONTE 346

Situação: Deferida

Licitação: Pregao Presencial 15/2021

Deferido em: 10/08/2021

Dotação: 05.002.10.122.0110.2083.339030000000 - COVID 19

Fornecedor: 701 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Requerente: 5228 - NATALIA FERNANDES

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
4944	COMPLEXO B INJ C/ 100	10,0000	CAIXA	1098/2021	550,0000	5.500,0000
6328	HEPARINA 5.000 UI C/ 25 AMP	10,0000	UNIDADE	1098/2021	59,0000	590,0000
Total Órgão:						6.090,0000
Total Unidade:						6.090,0000
Total Local:						6.090,0000
Total Requerente:						6.090,0000
Total Fornecedor:						6.090,0000
Total Solicitação:						6.090,0000

NATALIA FERNANDES

PIP
Riviany Alves Santos
Coord. Geral da Saúde Pública
Portaria nº 013/2021-GP
Mat.: 1984



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
C.N.P.J.: 15.031.669/0001-18
Rua 25
Centro
Fone: 06635581414

Nº: 0000000
CEP 78650000
Fax: 00000000000

Nota de Anulação - Empenho

Nº: 73

Data: 12/08/2021

Referente ao Empenho: 002852 / 2021 Tipo: Global

Sequência: 2854

Empenhado em: 11/08/2021

Nº do Processo:

Dotação: 0380 - 05.002.10.122.0110.2083 - 3.3.90.30.00.00.00

Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função: 10 - SAUDE

Subfunção: 122 - ADMINISTRACAO GERAL

Programa: 0110 - COVID 19

Projeto / Atividade: 2083 - COVID 19

Elemento: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLA?GICO

Credor: 00000701 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV. SEGUNDA RADIAL, 363

Número:

Bairro: PEDRO LUDOVICO

CEP:

74.820-090

Cidade: Goiânia

UF: GO

CPF / CNPJ: 05.443.348/0001-77

Valor do Empenho: R\$ 6.090,00

Saldo da Dotação: R\$ 8.953,55

Anulada a quantia de: R\$ 6.090,00

Saldo Atual: R\$ 15.043,55

Motivo da Anulação: DESPESAS NAO REALIZADA, RENATO AUTORIZOU

SANTA TEREZINHA , 12 de Agosto de 2021

ANULAÇÃO DE EMPENHO:

Autorizo a anulação de Empenho da importância acima especificada.

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA:

A despesa foi anulada pela importância acima especificada, conforme comprovantes.