



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. 002960/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 19/08/2021
Competência: 08/2021

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Adesao R.P. - 20/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho: 002380/2021	Contrato:	Subvenção Social:
Processo:	Convênio:	Dívida Fundada:
Apenso:	Recibo:	Obra:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação: 0383 05.002.10.122.0110.2083-3.3.90.39.00.00
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: 3.3.90.39 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA
Subelemento: 50 SERVICOS MEDICOHOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATO
Fonte de Recursos: 346074000 Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

FAVORECIDO

Credor: 707 - CENTRO DE DIAGNOSTICO EM IMAGENS E PRESTADORA DE S	CPF/CNPJ: 10.669.636/0001-84
Endereço: R ALAMEDA DAS ORQUIDEAS, 21, Nº - JARDIM PLANALTO	Insc. Estadual:
Cidade: Confresa	Insc. Municipal:
Nº Banco: 000 001	Telefone: (66)8424-7468
Nº Agência: 3989-6	Nº Conta: 000000000000-

Especificação da Despesa: SOLICITO EMPENHO A FAVOR DA EMPRESA : CDI IMAGEM E PRESTADORA, INSCRITA NO CNPJ:10.669.636/0001-84, REFERENTE A SERVIÇO DE EXAME ESPECIALIZADOS, REALIZADOS EM PACIENTES INTERNOS NO HOSPITAL MUNICIPAL. E REGULADOS PELO MUNICIPIO. DE ACORDO COM PREG+O

QUADRO DEMONSTRATIVO


Saldo Anterior da Dotação: 109.913,04 Valor Empenhado: 43.917,30 Saldo Atual da Dotação: 65.995,74

Valor por extenso: QUARENTA E TRES MIL, NOVECENTOS E DEZESETE REAIS E TRINTA CENTAVOS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 43.917,30 conforme comprovantes SANTA TEREZINHA - MT, 19 de agosto 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 1889 / 2021	Data: 19/08/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1324 / 2021	Pré Empenho: 2021002380
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

Fornecedor: CENTRO DE DIAGNOSTICO EM IMAGENS E	CPF / CNPJ: 10.669.636/0001-84
Endereço: R ALAMEDA DAS ORQUIDEAS, 21,	Cidade: Confresa
Complemento:	Telefone: (066)8424-7468

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

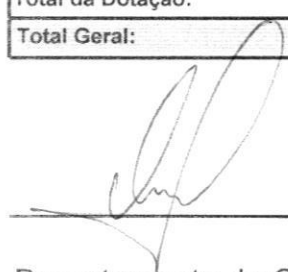
Solicitante: NATALIA FERNANDES

Utilização: SOLICITO EMPENHO A FAVOR DA EMPRESA : CDI IMAGEM E PRESTADORA, INSCRITA NO CNPJ:10.669.636/0001-84, REFERENTE A SERVIÇO DE EXAME ESPECIALIZADOS, REALIZADOS EMPACIENTES INTERNOS NO HOSPITAL MUNICIPAL. E REGULADOS PELO MUNICIPIO. DE ACORDOCOM PREGÃO PRESENCIAL 20/2021 DOTAÇÃO383 FONTE 346

RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 39 SubElemento:00

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
33037	SERVICO DE EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	63	SVC	CDI	R\$697,10	R\$43.917,30
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	63	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$43.917,30
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	63	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$43.917,30
Total Geral:		1	Quantidade Total:	63	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$43.917,30



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: 2380/2021

Data do pré-empenho: 19/08/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO EMPENHO A FAVOR DA EMPRESA : CDI IMAGEM E PRESTADORA, INSCRITA NO CNPJ:10.669.636/0001-84, REFERENTE A SERVIÇO DE EXAME ESPECIALIZADOS, REALIZADOS EM PACIENTES INTERNOS NO HOSPITAL MUNICIPAL. E REGULADOS PELO MUNICIPIO. DE ACORDO COM PREGÃO

Credor: 707 - CENTRO DE DIAGNOSTICO EM IMAGENS E PRESTADORA DE S

CNPJ/CPF:10.669.636/0001.84

Endereço:R ALAMEDA DAS ORQUIDEAS, 21

Nº:

Cidade: Confresa

UF: MT

CEP: 78.652.000

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone: (066) 8424-7468

Fax:

Banco:

Agência:

Conta:

Dotacao:	383	- 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:	3390.39.00.00.00	- OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA
Fonte de Recursos:	346074000	- Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
330375 SERVIÇO DE EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE	UNIDADE	63,0000	R\$697,1000	R\$43.917,30

Valor total dos itens: R\$43.917,30

Saldo da dotação: R\$109.913,04 Valor reservado: R\$43.917,30

Saldo reservado: R\$43.917,30 Valor a reservar: R\$65.995,74

Valor total dos itens: R\$43.917,30

Valor a ser empenhado: R\$43.917,30

Valor por extenso: Quarenta e tres mil, novecentos e dezeseite Reais e trinta centavos

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$43.917,30 valor este, utilizado para custeio da Licitação Pregão Presencial 00020/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 19 de agosto, de 2021