



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. 003014/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global  
Data de Contabilização: 27/08/2021  
Competência: 08/2021

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Pregao Pres. - 15/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho: 002440/2021	Contrato: 35/2021	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: 28	MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA
Fonte de Recursos: 346074000	Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - 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: Nº Conta: 000000000000- Telefone:

Especificação da Despesa: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE INSUMOS E MATERIAL PARA OS PROFISSIONAIS EM ATIVIDADE NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19.

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 15.043,55 Valor Empenhado: 5.200,00 Saldo Atual da Dotação: 9.843,55

Valor por extenso: CINCO MIL E DUZENTOS REAIS \*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 5.200,00 conforme comprovantes SANTA TEREZINHA - MT, 27 de agosto 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 1928 / 2021	Data: 27/08/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1096 / 2021	Pré Empenho: 2021002440
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

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: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE INSUMOS E MATERIAL PARA OS PROFICIONAIS EM ATIVIDADE NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19.

#### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:28

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
13855	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50	200	CX	LIFE	R\$26,00	R\$5.200,00
Total do Subelemento:		1	Quantidade Total:	200	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$5.200,00
Total da Dotação:		1	Quantidade Total:	200	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$5.200,00
Total Geral:		1	Quantidade Total:	200	Desconto: R\$0,00	Valor Total: R\$5.200,00

  
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: 556/2021

Data de Cadastro: 26/08/2021

Descrição: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE INSUMOS E MATERIAL PARA PACIENTES INTERNOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA REFERENTE AO PREGAO PRESENCIAL 15/2021 SOB DOTAÇÃO 380 FONTE346

Situação: Deferida

Licitação: Pregao Presencial 15/2021

Deferido em: 27/08/2021

Dotação: 05.002.10.302.0073.2029.339030000000 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL

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	
138553	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50	200,0000	CAIXA	1096/2021	26,0000	5.200,0000	
						<b>Total Órgão:</b>	<b>5.200,0000</b>
						<b>Total Unidade:</b>	<b>5.200,0000</b>
						<b>Total Local:</b>	<b>5.200,0000</b>
						<b>Total Requerente:</b>	<b>5.200,0000</b>
						<b>Total Fornecedor:</b>	<b>5.200,0000</b>

Natalia Fernandes  
Sec. Mun. de Saúde e  
Saneamento  
Portaria nº 009/2021-GP  
Mat.: 439

**NATALIA FERNANDES**

**Total Solicitação: 5.200,0000**

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

AV. SEGUNDA RADIAL  
ST PEDRO LUDOVICO  
74820090

GOLANIA  
GO

Fone/Fax: (62) 3241-9277 (062) 3088-5577

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada

No. 000.011.418  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



**CHAVE DE ACESSO**

**52-2108-05-443.348/0001-77-55-001-000.011.418.144-701.141-7**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214347780336 27/08/2021 - 17:34:05

Insc. Estadual 103575782 Insc. Est. do Subst. Tributario 05.443.348/0001-77 CNPJ

**DESTINATARIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA

Endereço  
RUA 25 SN

Bairro/Distrito  
CENTRO

UF  
MT

CNPJ/CPF  
15.031.669/0001-18

Cep  
78650-000

Data da Emissão  
27/08/2021

Município  
SANTA TEREZINHA

Fone/Fax  
(066) 3558-1414

UF  
MT

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Saída  
27/08/2021  
Hora da Saída  
17:34:07

FATURA  
A VISTA

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 5.200,00
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 5.200,00		

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**

Razão Social  
BRASPRESS BRASIL

Frete por Conta  
0-Frete/Remet(C/F)

Código ANTT

Placa do Veicub

UF  
GO

CNPJ/CPF  
53.577.961/0001-20

Endereço

Município  
GOLANIA

UF  
GO

Inscrição Estadual

Quantidade 0  
Especie CAIXA

Marca

Numeração  
8447 -

Peso Bruto  
1

UF  
GO

Peso Líquido  
0

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM SH	CSO N	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor	Vlr Icms	ALIQ Icms	ALIQ IPI
1649	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST C/50		Indeterminada	30039099	101	6102		CX	200	26,00		R\$ 5.200,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

AUTORIZAÇÃO N.:1928/2021

Val Aprox dos Tributos R\$ 975,00 (16,75%) Fonte: IBPP

BANCO DO BRASIL AG. 4148 - 3 C/C. 105436-8  
00027-PAULO ROBERTO Chave do Pedido: 008447

**RESERVADO AO FISCO**

Atenção que recebemos e confirmamos o(s) N.º ou serviço(s) constante(s) da presente NF ou recibo.

SANTA TEREZINHA-MT, 27/08/21

*Paulo Roberto*  
Assinatura



## Emissão de comprovantes

G3352116568565541  
21/09/2021 17:15:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.56  
1843001843 0011

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020210921195330283227390  
CNPJ DO PAGADOR: 11.860.994/0001-32  
VALOR: 5.200,00  
DATA: 21/09/2021 - 17:10:18  
DESCRICAO: Empenho 3014/2021  
-----

PAGO PARA: Centermedica Produtos Hospitalares  
CNPJ: 5.443.348/0001-77  
CHAVE PIX: 05443348000177  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4148 - CONTA: 0000000000001054368  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 21/09/2021 - 17:10:18  
=====

DOCUMENTO: 092101  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E38.DEE.6F4.D42.812



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

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3963**

Data do Pagamento: 21/09/2021  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 3014/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 27/08/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 380 - 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: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 28 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA  
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	5.200,00
Saldo Anterior:	5.200,00
O.P. 001 Parcela:	5.200,00
Saldo a Pagar:	0,00

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

CPF/CNPJ: 05.443.348/0001-77

Banco:

Agência:

Cód: 701

Conta:

à quantia de: CINCO MIL E DUZENTOS REAIS

Proveniente de: SOLICITAÇ+O DE COMPRARS DE INSUMOS E MATERIAL PARA OS PROFICIONAIS EM ATIVIDADE NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19.

**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	92101	5.200,00
					5.200,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 21 de Setembro de 2021.

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

  
RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)