



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: 5.200,0000</b>
						<b>Total Unidade: 5.200,0000</b>
						<b>Total Local: 5.200,0000</b>
						<b>Total Requerente: 5.200,0000</b>
						<b>Total Fornecedor: 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**