



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. 003298/2021**

Tipo do Empenho: 2 - Global

Data de Contabilização: 13/09/2021

Competência: 09/2021

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	Licitação: Sem Licitac -	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho: 002635/2021	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: 35	MATERIAL LABORATORIAL
Fonte de Recursos: 346074000	Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**FAVORECIDO**

Credor: 3688 - RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPITALARES	CPF/CNPJ: 12.313.826/0001-90
Endereço: AV. ANTONIO FIDELIS QD 156 LT 08, 1158, Nº - PARQUE AMAZONAS	Insc. Estadual:
Cidade: Goiânia	Insc. Municipal:
Nº Banco: 000	Nº Agência: Nº Conta: 000000000000- Telefone: (62)3086-6453

Especificação da Despesa: SOLICITO AQUISICAO DE ITENS DE LABORATORIO NECESSARIOS PARA REALIZACAO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS DO PACIENTES INTERNOS OU EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19. SOB DOTACAO 380 FONTE 346

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 9.843,55 Valor Empenhado: 4.908,36 Saldo Atual da Dotação: 4.935,19

Valor por extenso: QUATRO MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS \*\*\*

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 4.908,36 conforme comprovantes SANTA TEREZINHA - MT, 13 de setembro de 2021.

3.755,76

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

20744-5



# 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 2098 / 2021	Data: 13/09/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1095 / 2021	Pré Empenho: 2021002635
-------------------------	------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

Fornecedor: RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD.	CPF / CNPJ: 12.313.826/0001-90
Endereço: AV. ANTONIO FIDELIS QD 156 LT 08, 1158,	Cidade: Goiânia
Complemento:	Telefone: (062)3086-6453

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

Solicitante: NATALIA FERNANDES

**Utilização:** SOLICITO AQUISICAO DE ITENS DE LABORATORIO NECESSARIOS PARA REALIZACAO DE EXAMES DE A NALISES CLINICAS DO PACIENTES INTERNOS OU EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19. SOB DOTACAO 380 FONTE 346.

### RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

Elemento: 30 SubElemento:35

Ítem	Descrição:	Quant.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
6374	ACIDO URICO	3	KIT	BIOANA	R\$ 41,80	R\$ 125,40
30441	ALCOOL ACIDO 1% 500 ML	1	UND	EXODO	R\$ 51,00	R\$ 51,00
7105	AZUL DE METILENO P/ZIEHL/ NIEELSEN C/1000 ML	1	VD	EXODO	R\$ 28,50	R\$ 28,50
30441	BETA- HCG ( TESTE DE GRAVIDEZ) C/ 20 UN	4	CAIXA	ECO	R\$ 44,79	R\$ 179,16
5220	COLESTEROL COLORIMETRICO	3	KIT	BIOANA	R\$ 85,50	R\$ 256,50
30442	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL C/ TAMPAS DE ROSCA PCT C	10	PACOTE	CRAL	R\$ 57,00	R\$ 570,00
5234	COLORAÇÃO PANOTICA	2	KIT	NEWPR	R\$ 76,00	R\$ 152,00
7976	CRONOMETRO DIGITAL	1	UN	INCOTE	R\$ 55,00	R\$ 55,00
30441	CURATIVOS CX C/ 100 UND	5	CAIXA	CRAL	R\$ 6,14	R\$ 30,70
5902	GARROTE COM TRAVA ADULTO	3	UN	LABOR	R\$ 9,40	R\$ 28,20
13808	GARROTE COM TRAVA INFANTIL	2	UN	LABOR	R\$ 13,10	R\$ 26,20
4743	GIEMSA 1000 ML	1	VD	NEWPR	R\$ 86,00	R\$ 86,00
13816	LAMPADA PARA MICROSCOPIO 220W	6	UN	OSRAN	R\$ 64,00	R\$ 384,00
4749	LIQUIDO DE TURCK 500 ML	1	UN	NEWPR	R\$ 46,30	R\$ 46,30
7110	LUGOL 2% 500ML	1	UN	EXODO	R\$ 97,00	R\$ 97,00
6964	OLEO DE IMERÇÃO 100ML	2	VD	NEWPR	R\$ 24,70	R\$ 49,40
5223	PCR	5	KIT	BIOANA	R\$ 70,30	R\$ 351,50
6496	PONTEIRA 20 UL PACOTE C/100	10	PC	CRAL	R\$ 19,00	R\$ 190,00
5221	TIPAGEM SANGUINEA (ANTI-A, ANTI-B, ANTI-D)	3	KIT	FRESE	R\$ 152,00	R\$ 456,00
6391	TOXOPLASMOSE	1	KIT	ONSITE	R\$ 418,00	R\$ 418,00
13865	TOXOPLASMOSE TESTE RÁPIDO	20	UN	BIOCO	R\$ 13,93	R\$ 278,60
5219	TRIGLICERIDES COLORIMETRICO	3	KIT	BIOANA	R\$ 197,00	R\$ 591,00
13867	TUBOS HEMATÓCRITO C/500	3	UN	CRAL	R\$ 20,90	R\$ 62,70
13869	UROFIT 125 TIRAS	6	CX	BIOCO	R\$ 53,20	R\$ 319,20
6973	VASSOURINHA PARA VALAR TUBOS PEQUENOS	10	UN	REI	R\$ 7,60	R\$ 76,00
<b>Total do Subelemento:</b>		325	<b>Quantidade Total:</b>	107	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 4.908,36
<b>Total da Dotação:</b>		325	<b>Quantidade Total:</b>	107	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 4.908,36

Emitido Por: MARIA

Emitida em: 13/09/2021



## 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 2098 / 2021	Data: 13/09/2021	Processo: 00000000/0	Pedido: 1095 / 2021	Pré Empenho: 2021002635		
Total Geral:	325	Quantidade Total:	107	Desconto: R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 4.908,36

---

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: 2635/2021

Status: Liberado

Processo:

Especificação: SOLICITO AQUISICAO DE ITENS DE LABORATORIO NECESSARIOS PARA REALIZACAO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS DO PACIENTES INTERNOS OU EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19. SOB DOTACAO 380 FONTE 346.

Credor: 3688 - RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. CNPJ/CPF:12.313.826/0001.90

HOSPITALARES

Endereço:AV. ANTONIO FIDELIS QD 156 LT 08, 1158

Nº:

Cidade: Goiânia

UF: GO

CEP: 74.840.090

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Telefone: (062) 3086-6453

Fax:

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
004743 GIEMSA 1000 ML	VIDRO	1,0000	R\$86,0000	R\$ 86,00
004749 LIQUIDO DE TURCK 500 ML	UNIDADE	1,0000	R\$46,3000	R\$ 46,30
005219 TRIGLICERIDES COLORIMETRICO	KIT	3,0000	R\$197,0000	R\$ 591,00
005220 COLESTEROL COLORIMETRICO	KIT	3,0000	R\$85,5000	R\$ 256,50
005221 TIPAGEM SANGUINEA (ANTI-A, ANTI-B, ANTI-D)	KIT	3,0000	R\$152,0000	R\$ 456,00
005223 PCR	KIT	5,0000	R\$70,3000	R\$ 351,50
005234 COLORAÇÃO PANOTICA	KIT	2,0000	R\$76,0000	R\$ 152,00
005902 GARROTE COM TRAVA ADULTO	UNIDADE	3,0000	R\$9,4000	R\$ 28,20
006374 ACIDO URICO	KIT	3,0000	R\$41,8000	R\$ 125,40
006391 TOXOPLASMOSE	KIT	1,0000	R\$418,0000	R\$ 418,00
006496 PONTEIRA 20 UL PACOTE C/100	PACOTE	10,0000	R\$19,0000	R\$ 190,00
006964 OLEO DE IMERÇÃO 100ML	VIDRO	2,0000	R\$24,7000	R\$ 49,40
006973 VASSOURINHA PARA VALAR TUBOS PEQUENOS	UNIDADE	10,0000	R\$7,6000	R\$ 76,00
007105 AZUL DE METILENO P/ZIEHL/ NIEELSEN C/1000 ML	VIDRO	1,0000	R\$28,5000	R\$ 28,50
007110 LUGOL 2% 500ML	UNIDADE	1,0000	R\$97,0000	R\$ 97,00
007976 CRONOMETRO DIGITAL	UNIDADE	1,0000	R\$55,0000	R\$ 55,00
013808 GARROTE COM TRAVA INFANTIL	UNIDADE	2,0000	R\$13,1000	R\$ 26,20
013816 LAMPADA PARA MICROSCOPIO 220W	UNIDADE	6,0000	R\$64,0000	R\$ 384,00
013865 TOXOPLASMOSE TESTE RÁPIDO	UNIDADE	20,0000	R\$13,9300	R\$ 278,60
013867 TUBOS HEMATÓCRITO C/500	UNIDADE	3,0000	R\$20,9000	R\$ 62,70
013869 UROFITA 125 TIRAS	CAIXA	6,0000	R\$53,2000	R\$ 319,20
304415 ALCOOL ACIDO 1% 500 ML	UNIDADE	1,0000	R\$51,0000	R\$ 51,00
304417 BETA- HCG ( TESTE DE GRAVIDEZ) C/ 20 UN	CAIXA	4,0000	R\$44,7900	R\$ 179,16
304418 CURATIVOS CX C/ 100 UND	CAIXA	5,0000	R\$6,1400	R\$ 30,70
304424 COLETOR UNIVERSAL ESTERIL C/ TAMPA DE ROSCA PCT C/ 100 UND	PACOTE	10,0000	R\$57,0000	R\$ 570,00

Valor total dos itens: R\$ 4.908,36

Saldo da dotação: R\$ 9.843,55 Valor reservado: R\$ 4.908,36

Saldo reservado: R\$ 7.557,16 Valor a reservar: R\$ 2.286,39

Valor total dos itens: R\$ 4.908,36



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15.031.669/0001.18

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone (066)3558-1414

Valor a ser empenhado:

R\$ 4.908,36

Valor por extenso: Quatro mil, novecentos e oito Reais e trinta e seis centavos

Obs.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 4.908,36 valor este, utilizado para custeio da Licitação Pregão Presencial 00015/2021 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 13 de setembro, de 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: 551/2021

Data de Cadastro: 08/09/2021

Descrição: SOLICITO AQUISICAO DE ITENS DE LABORATORIO NECESSARIOS PARA REALIZACAO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS DO PACIENTES INTERNOS OU EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19. SOB DOTACAO 380 FONTE 346.

Situação: Deferida

Licitação: Pregao Presencial 15/2021

Deferido em: 13/09/2021

Fornecedor: 3688 - RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPI

Requerente: 5228 - NATALIA FERNANDES

Item	Descrição	Quant. Deferida	Unidade	Pedido	Vir Unitário	Valor Total
13808	GARROTE COM TRAVA INFANTIL	2,0000	UNIDADE	1095/2021	13,1000	26,2000
13816	LAMPADA PARA MICROSCOPIO 220W	6,0000	UNIDADE	1095/2021	64,0000	384,0000
13865	TOXOPLASMOSE TESTE RÁPIDO	20,0000	UNIDADE	1095/2021	13,9300	278,6000
13867	TUBOS HEMATÓCRITO C/500	3,0000	UNIDADE	1095/2021	20,9000	62,7000
13869	UROFITA 125 TIRAS	6,0000	CAIXA	1095/2021	53,2000	319,2000
304415	ALCOOL ACIDO 1% 500 ML	1,0000	UNIDADE	1095/2021	51,0000	51,0000
304417	BETA- HCG ( TESTE DE GRAVIDEZ) C/ 20 UN	4,0000	CAIXA	1095/2021	44,7900	179,1600
304418	CURATIVOS CX C/ 100 UND	5,0000	CAIXA	1095/2021	6,1400	30,7000
304424	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL C/ TAMPA DE ROSCA PCT C/ 100 UND	10,0000	PACOTE	1095/2021	57,0000	570,0000
4743	GIEMSA 1000 ML	1,0000	VIDRO	1095/2021	86,0000	86,0000
4749	LIQUIDO DE TURCK 500 ML	1,0000	UNIDADE	1095/2021	46,3000	46,3000
5219	TRIGLICERIDES COLORIMETRICO	3,0000	KIT	1095/2021	197,0000	591,0000
5220	COLESTEROL COLORIMETRICO	3,0000	KIT	1095/2021	85,5000	256,5000
5221	TIPAGEM SANGUINEA (ANTI-A, ANTI-B, ANTI-D)	3,0000	KIT	1095/2021	152,0000	456,0000
5223	PCR	5,0000	KIT	1095/2021	70,3000	351,5000
5234	COLORAÇÃO PANOTICA	2,0000	KIT	1095/2021	76,0000	152,0000
5902	GARROTE COM TRAVA ADULTO	3,0000	UNIDADE	1095/2021	9,4000	28,2000
6374	ACIDO URICO	3,0000	KIT	1095/2021	41,8000	125,4000
6391	TOXOPLASMOSE	1,0000	KIT	1095/2021	418,0000	418,0000
6496	PONTEIRA 20 UL PACOTE C/100	10,0000	PACOTE	1095/2021	19,0000	190,0000
6964	OLEO DE IMERÇÃO 100ML	2,0000	VIDRO	1095/2021	24,7000	49,4000
6973	VASSOURINHA PARA VALAR TUBOS PEQUENOS	10,0000	UNIDADE	1095/2021	7,6000	76,0000
7105	AZUL DE METILENO P/ZIEHL/ NIEELSEN C/1000 ML	1,0000	VIDRO	1095/2021	28,5000	28,5000
7110	LUGOL 2% 500ML	1,0000	UNIDADE	1095/2021	97,0000	97,0000
7976	CRONOMETRO DIGITAL	1,0000	UNIDADE	1095/2021	55,0000	55,0000
					<b>Total Requerente:</b>	<b>4.908,3600</b>
					<b>Total Fornecedor:</b>	<b>4.908,3600</b>

Total Solicitação: 4.908,3600

---

NATALIA FERNANDES

RET FARMIA  
 RET FARMIA DIST. DE MED. E PROD. HOSPITALARES LTDA  
 AV. ANTONIO FIDELIS  
 BARRIO PARQUE AMAZONIA CEP: 74840-090  
 GOIANIA - GO  
 TELEFONE: (62)3098-5453

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 10478373  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENFEREÇO  
 RUA 25

FATURA  
 [010194] - [P-1] 30/09/2021 1.340,50

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 1.340,50  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA  
 ENDEREÇO  
 AV A QDDO LT 11  
 QUANTIDADE 3  
 ESPÉCIE Caixa(s)  
 MARCA  
 MUNICÍPIO GOIANIA

Documentos Auxiliares da Nota Fiscal Eletrônica  
 DANFE  
 N° 000.010.194  
 SÉRIE 001  
 Folhas: 01/01  
 0-Entrada  
 1-Saida

CNPJ / CPF 12.313.828/0001-90  
 CNPJ / CPF 16.031.689/0001-18  
 CEP 78650-000  
 FONE / FAX (66)3558-1414  
 MUNICÍPIO SANTA TEREZINHA

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 160,86  
 VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.340,50  
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,50

Telefone 3605-3450  
 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 CODIGO ANTT 1  
 PLACA DO VEICULO  
 PESO BRUTO 8  
 PESO LÍQUIDO 8

CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO DA NF e P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 5221 0912 3138 2600 0190 5500 1000 0101 9413 0174 8290  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214444757203 30/09/2021 17:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 DATA DA EMISSÃO 30/09/2021  
 HORA DA SAÍDA 30/09/2021

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.340,50  
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,50

UF GO  
 CNPJ / CPF 44.914.992/0018-86  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS IPI
007932 I	AZUL DE METILENO CONCENTRADO C/1000ML	1	0,00	28,50		28,50	28,50	3,42		12
007278 I	COLETOR UNIVERSAL 80ML	1000	0,00	0,57		570,00	570,00	68,40		12
002115 I	INSTANT PROV 3x500 ML PANOTICO	2	0,00	76,00		152,00	152,00	18,24		12
004404 I	LAMPADA P/MICROS COPIO 6V 20W HALOGENIO	6	0,00	64,00		384,00	384,00	46,08		12
001718 I	LÍQUIDO DE TURK C/1000ML	1	0,00	46,30		46,30	46,30	5,56		12
004391 I	LUGOL FORTE PARASITO 1% 2%KI 500ML	1	0,00	97,00		97,00	97,00	11,64		12
003454 I	TUBO CAPILAR SR. HEPARINA C/ 500 UNID	3	0,00	20,90		62,70	62,70	7,52		12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 1147-9 CONTA C. 5840-4 BRADESCO AUTORIZAÇÃO 2098/2021  
 Nota de empenho.: 2098/2021  
 "MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUENTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 1340,50 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 67,03 (GNRE) FCP: R\$ 0,00.

Assinado digitalmente por JONATHAN  
 Documento assinado eletronicamente por JONATHAN  
 CPF: 000035-1

000035-JONATHAN  
 Pd nº 0008758/01

**RET FARMIA**  
 RET FARMIA DIST. DE MED. E PROD. HOSPITALARES LTDA  
 AV. ANTONIO HEDELS  
 BAIRRO PARQUE AMAZONIA CEP: 74840-090  
 GOIANIA - GO  
 TELEFONE: (62)3086-6453

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 000.010.148  
 SÉRIE 001  
 Folhas: 01/01  
 0-Entrada  
 1-Saida

CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-E/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 5221 0912 3138 2600 0190 5500 1000 0101 4812 1165 1350  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152214418633327 21/09/2021 16:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1047858373  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 12.313.826/0001-90  
 CNPJ: 12.313.826/0001-90  
 MUNICIPIO: SANTA TEREZINHA  
 UF: MT

DESTINATARIO / REMETENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
 ENDEREÇO: BAIRRO/DISTRITO CANDEAL  
 CEP: 78650-000  
 FONE/FAX: (66)3558-1414  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 DATA DA EMISSÃO: 21/09/2021  
 DATA DA SAIDA: 21/09/2021

FATURA: [010148] | P11 21/09/2021 2.415,26  
 Pagamento em Carteira [A Vista]

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.415,26  
 VALOR DO ICMS: 289,82  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO REPASSE DE ICMS: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.415,26  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.415,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA  
 ENDEREÇO: AV A QD20 LT11  
 QUANTIDADE: 2  
 ESPECIE: Caixa(s)  
 MARCA: GOIANIA  
 FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 CODIGO ANTT: 1  
 PLACA DO VEICULO: 44.914.992/0018-86  
 UF: GO  
 PESO BRUTO: 25  
 PESO LÍQUIDO: 25

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lot	Validade	NCM/SH	GST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VICMS	Valor IPI	% IPI
0063071	ACIDO URICO REF BAO10-200	BIOANALITIC 00014	31/10/2022	38220090	000	6108	UND	3	0,00	41,80		125,40	125,40	15,05	51,00	12
0049701	ALCOOL ACIDO SOLUCAO 1% 1000ML	EXODO 1909104443	29/11/2022	29141100	000	6108	LT	1	0,00	51,00		51,00	51,00	6,12	51,00	12
0063081	COLESTEROL REF BA082-200	BIOANALITIC 00013	30/11/2022	38220090	000	6108	KIT	3	0,00	85,50		256,50	256,50	30,78	256,50	12
0033931	CONTADOR MINUTOS TIMER E CRONOMETRO	INCOTERM	29/12/2023	91639000	000	6108	UN	1	0,00	55,00		55,00	55,00	6,60	55,00	12
0062781	CURATIVO ADESIVO ROLÓ DIAMETRO25MM C/500	CRAL 2001457	30/05/2023	30051090	000	6108	UND	5	0,00	6,14		30,70	30,70	3,68	30,70	12
0068971	ESCOVA P/ LAVAR TUBOS 08M	J PROLAB	30/05/2023	96039000	000	6108	UND	10	0,00	7,60		76,00	76,00	9,12	76,00	12
0050951	GARROTE P/ FLEBOTOMIA ADULTO	VACUPLAST 2111777	30/05/2023	90189099	000	6108	UND	3	0,00	9,40		28,20	28,20	3,38	28,20	12
0061131	GARROTE PARA FLEBOTOMIA INFANTIL	VACUPLAST 201777	30/05/2023	63079090	000	6108	UND	2	0,00	13,10		26,20	26,20	3,14	26,20	12
0015451	GIEMSA 1000 ML	NEW PROV 45100	29/01/2024	32041800	000	6108	FR	1	0,00	86,00		86,00	86,00	10,32	86,00	12
0078121	HCG 25 MUJECO C/20 TESTES	ECO 80405036	29/03/2022	38220090	000	6108	UND	4	0,00	44,79		179,16	179,16	21,50	179,16	12
0015421	OLEO DE IMERSAO C/100ML	NEW PROV 80405036	30/09/2023	38220090	000	6108	FR	2	0,00	24,70		49,40	49,40	5,93	49,40	12
0077941	POR LATEX BA322-3	BIOANALITIC 00016	05/04/2028	30021229	000	6108	UND	5	0,00	70,30		351,50	351,50	42,18	351,50	12
0032691	PONTEIRA AMARELA 0-200 UL C/1000	CRAL 05042021n	07/11/2022	84799090	000	6108	PCT	1	0,00	190,00		190,00	190,00	22,80	190,00	12
0044881	TIRAS P/ UROANALISE C/150 (BIO 10)	BIOCON 20191108	31/07/2022	30021900	000	6108	CX	6	0,00	53,20		319,20	319,20	38,30	319,20	12
0063121	TRIGLICERIDES REF BA379-200	BIOANALITIC 00012	31/07/2022	38220090	000	6108	KIT	3	0,00	197,00		591,00	591,00	70,92	591,00	12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DAOS BANCARIOS: AGENCIA 1147-9 CONTA C. 5940-4 BRADESCO AUTORIZAÇÃO 2098/2021  
 Nota de Empenho: 2098/2021  
 "MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CÁLCULO DO DIFAL: R\$ 2415,26 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 120,71 (GNRE) FCP: R\$ 0,00.  
 000035-JONATHAN  
 Pd nº 0008728/01  
 RESERVAÇÃO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 240827a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

572

ESTO QUE REPRESENTA E CATEGORIAS (C) MATERIALIS  
 C. SÉRIE(S) CONSULTAR O DA PRESENTAÇÃO FISCAL  
 OU NENHUM  
 SUELLA LINDAVANIRANI, 21/09/2021  
 Ana Carolina da Silva  
 Assessoria

OK  
 Assessor





## Emissão de comprovantes

G3381109354066231  
11/11/2021 09:37:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50  
1843001843 0002

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000002021111123550547455624  
CNPJ DO PAGADOR: 11.860.994/0001-32  
VALOR: 3.755,76  
DATA: 11/11/2021 - 09:37:36  
DESCRICAO: Empenho 3298/2021  
-----

PAGO PARA: Ret Farma  
CNPJ: 12.313.826/0001-90  
CHAVE PIX: 12313826000190  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1147 - CONTA: 000000000000059404  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 11/11/2021 - 09:37:36  
=====

DOCUMENTO: 111106  
AUTENTICACAO SISBB: A.7A3.062.31C.0D1.D2B  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE700271 NATALIA FERNANDES.



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4897**

Data do Pagamento: 11/11/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Empenho Nº: 3298/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 13/09/2021

Ref. Apenso Nº:

**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: 35 - MATERIAL LABORATORIAL  
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	4.908,36
Saldo Anterior:	4.908,36
O.P. 001 Parcela:	3.755,76
Saldo a Pagar:	1.152,60

**Pague-se a RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPITALARES**

Cód: 3688

CPF/CNPJ: 12.313.826/0001-90

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: TRES MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE ITENS DE LABORATORIO NECESSARIOS PARA REALIZACAO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS DO PACIENTES INTERNOS OU EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19. SOB DOTACAO 380 FONTE 346.

**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	111106	3.755,76
					3.755,76

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 11 de Novembro de 2021.

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



RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)

RET FARMIA  
RET FARMIA DIST. DE MED. E PROD. HOSPITALARES LTDA  
AV. ANTONIO FIDELIS  
BAIRRO FARQUE AMAZONIA CEP: 74840-090  
GOIANIA - GO  
TELEFONE: (62)3086-4453

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104785373

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Nº 000.010.379  
SÉRIE 001  
Folhas: 01/01  
1-Saida

CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO DA NOTA FISCAL: 5221 1112 3138 2600 0190 5500 1000 0103 7911 1101 0574  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214564435117 11/11/2021 10:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA  
ENDEREÇO: BARRIO/DISTRITO CANDEAL  
CNPJ: 12.313.826/0001-90  
MUNICÍPIO: SANTA TEREZINHA  
CEP: 78650-000  
FONE/FAX: (66)3558-1414  
UF: MT  
DATA DA EMISSÃO: 11/11/2021  
DATA DA SAÍDA: 11/11/2021

FATURA  
[010379] - [P1] 11/11/2021 874,00  
Pagamento em Carteira à Vista  
CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 874,00  
VALOR DO ICMS: 104,88  
VALOR DO FRETE: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO REPASSE DE ICMS: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 874,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 874,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: AV A QD20 L111  
CNPJ/GF: 44.914.992/0015-86  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3605-3450  
MUNICÍPIO: GOIANIA  
UF: GO  
PESQUISA POR CONTINENTE: 1 - Emiteente 2 - Destinatário

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEICULO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixas(s)					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 1147-9 CONTA C. 5840-4 BRADESCO AUTORIZAÇÃO N 2098/2021  
NOTA DE EMPENHO: 2098/2021  
MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CÁLCULO DO DIFAL: R\$ 874,00 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 43,70 (GNRE) ICP: R\$ 0,00.

Pd nº 0008893/01  
000019-GERAL

Atenção que recebemos e conferimos o(s) produto(s) ou serviço(s) constante(s) da presente Nota Fiscal ou recibo.

SANTA TEREZINHA-MT, 11/11/2021  
Ana Cláudia D. de Souza



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.37  
1843001843 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020211222143131060136514  
CNPJ DO PAGADOR: 11.860.994/0001-32  
VALOR: 874,00  
DATA: 22/12/2021 - 11:34:17  
DESCRICAO: Empenho 3298/2021  
-----

PAGO PARA: Ret Farma  
CNPJ: 12.313.826/0001-90  
CHAVE PIX: 12313826000190  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1147 - CONTA: 000000000000059404  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 22/12/2021 - 11:34:18  
=====

DOCUMENTO: 122205  
AUTENTICACAO SISBB: 5.6F4.B7B.D96.534.B49  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE700271 NATALIA FERNANDES.



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT**

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5888**

Data do Pagamento: 22/12/2021

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Empenho Nº: 3298/2021

Tipo: Global

Data do Empenho: 13/09/2021

Ref. Apenso Nº:

**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: 35 - MATERIAL LABORATORIAL  
Fonte de recurso: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	4.908,36
Saldo Anterior:	1.152,60
O.P. 002 Parcela:	874,00
Saldo a Pagar:	278,60

**Pague-se a RET FARMA-DISTRIB.DE MEDICAM. E PROD. HOSPITALARES**

Cód: 3688

CPF/CNPJ: 12.313.826/0001-90

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

Proveniente de: SOLICITO AQUISICAO DE ITENS DE LABORATORIO NECESSARIOS PARA REALIZACAO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS DO PACIENTES INTERNOS OU EM TRATAMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO A COVID-19. . SOB DOTACAO 380 FONTE 346.

**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	122205	874,00
					874,00

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

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

SANTA TEREZINHA - MT, 22 de Dezembro de 2021.

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

RODRIGO NERYS DE SOUSA COSTA  
Tesoureiro (a)