

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ<br>FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 15.064.338/0001-46 |                         |           | SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO<br>CENTRO SUL, CUIABÁ-MT<br>CEP: 76020150 |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1. Documento                                                                                     |                         | 2. Número |                                                                                              | 3. Data - Tipo do Empenho |  |
| NOTA DE EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  | 16601000431/2021        |           | 01/03/2021 - GLOBAL                                                                          |                           |  |
| <b>4. DOTAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| Reduzido da Dotação: 166010119<br>Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382<br>Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO<br>Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO<br>Detalhamento da Despesa: 0901 - MEDICAMENTOS<br>Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL                                                                                               |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| <b>5. CREDOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A<br>Endereço: CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75<br>Telefone (1): Cidade:<br>Telefone (2): Telefone (3):<br>Agência: Banco/Agência/Conta: 0//                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| <b>6. HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO Nº 7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MIV Nº 4.663/2021, CI Nº 22/2021/CTLS/SMS, FORMULÁRIO DE COMPRA Nº 07/2021/CTLS/SMS, CI Nº 10/2021/CTA/SMS, CI Nº 27/2021/DAF/SMS, DESPACHO Nº 63/2021/GAB/SMS, DESPACHO Nº 09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO Nº 05/2021/UCI/SMS E O DE ACORDO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| <b>7. SALDO ANTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  | <b>8. VALOR EMPENHO</b> |           | <b>9. SALDO ATUAL</b>                                                                        |                           |  |
| 17.773.285,75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  | 11.369,15               |           | 17.761.916,60                                                                                |                           |  |
| <b>10. VALOR POR EXTENSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| ONZE MIL E TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| <b>11. DADOS COMPLEMENTARES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19<br>Proc. Licitatório: 124/2020 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Registro de Preço: N<br>Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS<br>Processo de compra: 4663/2021<br>Pedido de Empenho: 0<br>Nº Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |
| _____<br>UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                         |           |                                                                                              |                           |  |

O ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Ozenira Félix Soares de Souza  
Secretária Interina Municipal de Saúde

Alan Borges e Silva  
Diretor Administrativo e Financeiro



| <br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b><br><b>DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA</b><br><b>ORDEN DE COMPRA 031/2021</b> |                                                      |       |             |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------|-------------|----------------------|
| <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS</b> CNPJ: 15.084.338/0001-46 IE: Isento Inscrição Municipal: 62575<br>Endereço: Rua Anibal da Mata, nº 139 Bairro: Duque de Caxias Cidade: Cuiabá-MT<br>Cep: 78.043-268 Tel.: 65 3617-7319/7323/7335/7383 E-mail sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             |                      |
| <b>Fornecedor: União Química Farmacêutica Nacional S/A.</b> CNPJ: 60.665.981/0009-75<br>Endereço: Rod. Fernão Dias - BR 381, s/n Parte 2 Km 862.5 - Bairro: Distrito Industrial do Algodão<br>Cidade: Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-830<br>Telefone: (11) 5586-2095 - Representante: Maria Yone Mendes Email: pregoeseletronicos@uniaoquimica.com.br / myramos@uniaoquimica.com.br / ebarauna@uniaoquimica.com.br                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             |                      |
| Ata Registro de Preços nº 139/2020 - Pregão Eletrônico nº 124/2020 - SEI Processo nº 25000.116006/2020-81/Ministério da Saúde/Secretaria Executiva/Departamento de Logística em Saúde/Coordenação-Geral de Aquisições de Insumos Estratégicos para Saúde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             |                      |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Discriminação                                              | Unidade de Fornecimento                                                                                                 | Marca                                                | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total          |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dexmedetomidina Cloridrato, 100 MCG/ML, Solução Injetável. | Frasco 2 ML                                                                                                             | Extodin 100 MCG/ML, INJ                              | 184   | R\$ 14,00   | R\$ 2.576,00         |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fentanila, sal citrato, 0,05 MG/ML, Solução Injetável      | AMPOLA 10 ML OU FRASCO 10 ML                                                                                            | Unifental 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANSX10ML | 843   | R\$ 4,39    | R\$ 3.700,77         |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Haloperidol, 5 MG/ML, Solução Injetável                    | AMPOLA 1 ML                                                                                                             | UNI HALOPER                                          | 71    | R\$ 1,23    | R\$ 87,33            |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Midazolam, 5 MG/ML, Injetável.                             | AMPOLA 10 ML OU FRASCO 10 ML                                                                                            | DORMIUM 50MG/10ML                                    | 746   | R\$ 6,66    | R\$ 4.968,36         |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Propofol, 10 MG/ML, Emulsão Injetável.                     | AMPOLA 20 ML OU FRASCO 20 ML OU SERINGA 20 ML                                                                           | PROVIVE                                              | 3     | R\$ 12,23   | R\$ 36,69            |
| <b>Total Geral</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             | <b>R\$ 11.369,15</b> |
| <b>OBS: Os medicamentos são para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, unidade Referência da COVID-19, conforme FSC Nº 007/CTLS/SMS/2021.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             |                      |
| <b>VALOR TOTAL PARA FATURAMENTO DA ORDEM DE COMPRA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             | <b>R\$ 11.369,15</b> |
| Condições de Pagamento: Empenho: 0431/2021 Data Empenho: 01/03/2021<br>Prazo de Entrega: Após o recebimento da Ordem de Fornecimento /Empenho<br>Local de entrega: Centro de Distribuição de Medicamentos e Insumos de Cuiabá - CDMIC<br>Endereço: Av. Fernando Correa da Costa nº 9650 - BR 364, Km 10 - Bairro São Francisco - CEP 78.088-800 ao lado da COPAGÁS e do CISC Coxipó - Cuiabá/MT<br>Tel.: (65) 9 9223-8788 - 3617-7550 / 7551 / 7552 / 7553 / 7554 - Horário das 07:30 as 11:00 e das 13:00 as 16:30.<br>Obs.: Fazer constar na Nota Fiscal o numero de Ordem de Compra e Empenho.                                                                          |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             |                      |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Autorizado em:<br/> <u>22/03/2021</u><br/>           Por: <br/> <b>Coordenador (a) Administrativo:</b><br/> <b>Lauro Benedito Curvo</b><br/>           Coordenador Administrativo<br/>           Secretaria Municipal de Saúde<br/>           de Cuiabá/MT         </div> <div>           Autorizado em:<br/> <u>22/03/2021</u><br/>           Por: <br/> <b>Diretor(a) Administrativo e Financeiro</b> </div> </div> |                                                            |                                                                                                                         |                                                      |       |             |                      |







RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N  
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
Fone: (35) 3427-9000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 494754

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

|                                                                                                                                                                        |  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| CHAVE DE ACESSO<br>3121 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4947 5418 6481 9865                                                                                              |  | CDMIC<br>15-05 |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |  |                |

|                                                                           |                                    |                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda produção estab.destinada a não contribuinte |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>131214106661013 10/04/2021 08:21:10 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>5257755260375                                       | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>60.665.981/0009-75                                             |  |

|                                                                                |                            |                                |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |                            | CNPJ/CPF<br>15.084.338/0001-46 | DATA DA EMISSÃO<br>10/04/2021            |
| ENDEREÇO<br>RUA SÃO JOAQUIM 315                                                | BAIRRO / DISTRITO<br>PORTO | CEP<br>78020-150               | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br>10/04/2021      |
| MUNICÍPIO<br>CUIABA                                                            | FONE/FAX<br>556530519531   | UF<br>MT                       | HORA DE SAÍDA/ENTRADA<br>08:20:55 -03:00 |

|                                                                                                          |                          |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|--|
| FATURA / DUPLICATAS                                                                                      |                          |                   |  |
| FATURA<br>Número: 0092756002, Valor original: 2.520,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.520,00 |                          |                   |  |
| Núm. Duplicata/Parcela<br>001                                                                            | Vencimento<br>08/05/2021 | Valor<br>2.520,00 |  |

|                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                    |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>2.520,00   | VALOR DO ICMS<br>176,40              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00    | VALOR DO ICMS ST<br>0,00             |
| VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.520,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                | VALOR DO SEGURO<br>0,00              |
| DESCONTO<br>0,00                      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00   |
| VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.520,00      |

|                                                        |                                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO |                                  |
| RAZÃO SOCIAL<br>FREQUÊNCIA PROPRIA                     | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente |
| CÓDIGO ANTT                                            | PLACA DO VEÍCULO                 |
| UF                                                     | CNPJ / CPF<br>60.665.981/0007-03 |
| MUNICÍPIO                                              | UF                               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                     |                                  |
| QUANTIDADE<br>1                                        | ESPÉCIE<br>VOLUME                |
| MARCA                                                  | NUMERAÇÃO                        |
| PESO BRUTO<br>2,988                                    | PESO LÍQUIDO<br>2,988            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |     |      |      |         |              |           |              |          |          |        |            |           |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|-----------|
| COD.PROD.                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE    | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC.ICMS  | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000000000001001478        | EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C130049069<br>5FAX2ML<br>L 2043643 V 30.09.2022 Q<br>36,000. Resolucao do Senado<br>Federal n.13/12. Numero do FCI:<br>C274036D-4583-4463-A302-<br>7D227315C723. Vlr. aprox.<br>R\$ 730,80.<br>FNC: 0,00 Cod. ANVISA:<br>1049713930010 | 30049069 | 500 | 6107 | UN   | 36,0000 | 70,000000    | 2.520,00  | 0,00         | 2.520,00 | 176,40   | 0,00   | 7,00       |           |

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN         |                                  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL      | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN<br>0,00           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 124/2020 OC 31/2021 NE 431/2021. LOCAL DE ENTREGA AV FERNANDO CORREIA DA COSTA 9650 BR 364 KM 10 BAIRRO SAO FRANCISCO - CUIABA MT CEP 78088-800 AO LADO DA COPAGAS E CISC COXIPO. Base calculo ICMS: R\$ 2.520,00 Valor ICMS partilha: R\$ 252,00 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 31/2021 NE 4. Ordem de venda: 390458. Remessa 82777202. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.</p> | RESERVADO AO FISCO |



Atestamos o recebimento da  
constante desta N.F. em perfeitas  
condições quanto ao seu estado,  
especificação e quantidade.

Local de Aplicação: \_\_\_\_\_

Cuiabá, 16/04/2021  
[Signature]

Ary Paes Barreto  
Supervisor Operacional  
NORGE PHARMA

[Signature]  
Gustavo Henrique Matos  
Coordenador de Logística  
NORGE PHARMA



Talizia H. de Medeiros  
Talizia H. de Medeiros  
Responsável Técnico/CDMIC  
Diretoria de Logística e Suprimentos/DLS



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ  
RELATÓRIO TÉCNICO

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|
| PROCESSO Nº 25000.116006/2020-81 ARP 139/2020 PE 124/2020          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VIGÊNCIA DO CONTRATO:           |  |
| CONTRATADO: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A.               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| ORDEM DE COMPRA Nº 031/2021                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EMPENHOS Nº: 0431/2021          |  |
| Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica (DANFE):              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| Nº NOTA FISCAL: 494754                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data de Emissão: 10/04/2021     |  |
| Valor da DANFE: R\$ 2.520,00                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data do Recebimento: 16/04/2021 |  |
| OCORRÊNCIAS                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| DATA<br>25/01/2020                                                 | <b>Execução Contratual</b><br>Informamos que desde 25/01/2020 a <b>NORGE PHARMA</b> assumiu a gestão Operacional deste Centro de Distribuição contratada através do Processo Administrativo Nº 67.646/2019, sendo assim a empresa solicitou que essa diretoria não mais realizasse os recebimentos, conferências e dispensação dos insumos/medicamentos, pois é de competência da mesma conforme cláusulas do contrato. |                                 |  |
| DATA                                                               | <b>Providências / Documentos Expedidos</b><br><br>NADA CONSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |  |
| DATA                                                               | <b>Resultados</b><br><br>NADA CONSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |  |
| TRANSPORTORA CONTRATADA:                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| ANÁLISE DAS OCORRÊNCIAS                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| RELACIONADAS AO SERVIÇO DE ROTINA (SEPARAÇÃO POR ITEM, LOTE, ETC). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NADA CONSTA                     |  |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I

CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT

(65) 3617-7300

prefeituracba

@cuiabaprefeitura

www.cuiaba.mt.gov.br

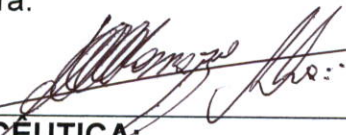






PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ



|                                                                                                        |                                                                               |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| RELACIONADAS A ACIDENTES / AVARIAS                                                                     | NADA CONSTA                                                                   |                         |
| RELACIONADAS A PENDÊNCIAS FISCAIS                                                                      | SETOR RESPONSÁVEL-CONTROLE INTERNO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE           |                         |
| COORDENADOR TÉCNICO DE LOGISTICA E SUPRIMENTOS:<br><br>IGOR DAMAZIO DA SILVA                           | Matrícula:<br><br>4904588                                                     |                         |
| Assinatura:<br>       | Igor Damazio da Silva<br>Coordenador Técnico de Logística e Suprimentos - SMS | Data:<br><br>19/04/2021 |
| FARMACEÚTICA:<br><br>TALIZIA HIROOKA DE MEDEIROS                                                       | Matrícula:<br><br>4870130                                                     |                         |
| Assinatura:<br><br> | Data:<br><br>19/04/2021                                                       |                         |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, N° 139, DUQUE DE CAXIAS I  
CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT  
(65) 3617-7300

 [prefeituracba](#)  [@cuiabaprefeitura](#) [www.cuiaba.mt.gov.br](http://www.cuiaba.mt.gov.br)

$$f(x) = \frac{1}{x^2} = x^{-2}$$

$$f'(x) = -2x^{-3}$$

$$f'(x) = -\frac{2}{x^3}$$





PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ  
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO  
CENTRO SUL, CUIABÁ-MT  
CEP: 78020150

1. Documento

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

2. Número

16601000833/2021

3. Data

28/04/2021

#### 4. EMPENHO

Número: 16601000431/2021 Data: 01/03/2021 Tipo: GLOBAL Valor: 11.369,15

Histórico: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ, NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO Nº7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MVP Nº4.663/2021, CI Nº22/2021/CTLS/SMS, FORMULARIO DE COMPRA Nº07/2021/CTLS/SMS, CI Nº10/2021/CTA/SMS, CI Nº27/2021/DAF/SMS, DESPACHO Nº63/2021/GAB/SMS, DESPACHO Nº09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO Nº05/2021/UCI/SMS E O DE ACORDO DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA

Proc. Licitatório: 124/2020 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

#### 5. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010119  
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382  
Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO  
Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS  
Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

#### 6. CREDOR

Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75  
Endereço: Cidade:  
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):  
Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//

#### 7. HISTÓRICO

EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO CORONAVÍRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESÃO A ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA 07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS.DESPACHO 63/2021/GAB/SMS.DESPACHO 09/2021/CADM/DAF/SMS.DESPACHO 05/2021/UCI/SMS.NF.494754.

#### 8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

| Documento          | Número | Série | Data       | Valor    |
|--------------------|--------|-------|------------|----------|
| NOTA FISCAL ELETR. | 494754 | 001   | 10/04/2021 | 2.520,00 |

#### 9. SALDO ANTERIOR

6.707,15

#### 10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO

2.520,00

#### 11. SALDO ATUAL

4.187,15

#### 12. VALOR LÍQUIDO

2.520,00

#### 13. VALOR POR EXTENSO

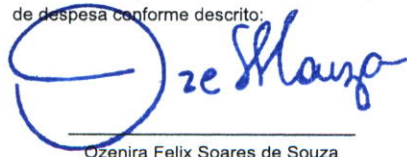
DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS

#### 14. DADOS COMPLEMENTARES

Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES

Processo/Ano: 00033531 / 2021

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

  
Ozenira Felix Soares de Souza

  
Alan Borges e Silva



|                                                                                  |                                                                                                  |                                      |                                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ<br>FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46 |                                      | SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO<br>CENTRO SUL, CUIABÁ-MT |  |
|                                                                                  | 1. Documento<br><b>NOTA DE PAGAMENTO</b>                                                         | 2. Número<br><b>16601001112/2021</b> | 3. Data<br><b>04/05/2021</b>                                                |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>4. LIQUIDAÇÃO</b><br>Número: 16601000833      Data: 28/04/2021      Valor: 2.520,00<br>Histórico: EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO<br>CORONAVIRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESAO A<br>ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA<br>07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS.DESPACHO 63/2021/GAB/SMS.DESPACHO<br>09/2021/CADM/DAF/SMS,DESPACHO 05/2021/UCI/SMS.NF.494754. | <b>5. EMPENHO</b><br>16601000431/2021 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|

**6. DOTAÇÃO**  
 Reduzido da Dotação: 166010119  
 Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Programa de Trabalho: 16.601.23822382      1033903023822382  
 Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICIPIO DE CU  
 Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS  
 Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE

**7. CREDOR**  

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75 |
| Endereço:                                                     | Cidade:                      |
| Telefone (1):                                                 | Telefone (2):                |
| Banco/Agência/Conta: 1/1912-7/5112-8                          | Telefone (3):                |

**8. PAGO PELA CONTA**  
 655042 I - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS      Banco: 001      Agência: 38342      Conta Bancária: 69086

**9. HISTÓRICO**  
 REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601000833/2021

**10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO**  
 Documento  
 NOTA FISCAL ELETR.  

|        |       |            |
|--------|-------|------------|
| Número | Série | Data       |
| 494754 | 001   | 10/04/2021 |

|                    |                     |                 |                   |
|--------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| 11. SALDO ANTERIOR | 12. VALOR PAGAMENTO | 13. SALDO ATUAL | 14. VALOR LÍQUIDO |
| 2.520,00           | 2.520,00            | 0,00            | 2.520,00          |

**15. VALOR POR EXTENSO**  
 DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS

**16. FORMA DE PAGAMENTO**  
 ORDEM DE PAGAMENTO

**17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA**  
 TERCEIROS MESMO BANCO

**18. DADOS COMPLEMENTARES**  
 Processo/Ano: 00033531 / 2021



Ozenira Felix Soares de Souza



Alan Borges e Silva

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:





PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ  
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO  
CENTRO SUL, CUIABÁ-MT  
CEP: 78020150

|                 |                  |                           |
|-----------------|------------------|---------------------------|
| 1. Documento    | 2. Número        | 3. Data - Tipo do Empenho |
| NOTA DE EMPENHO | 16601000431/2021 | 01/03/2021 - GLOBAL       |

#### 4. DOTACÃO

|                           |                                                                                                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reduzido da Dotação:      | 166010119                                                                                            |
| Órgão:                    | 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                   |
| Unidade:                  | 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                 |
| Programa de Trabalho:     | 16.601.23822382 10302003323822382                                                                    |
| Projeto/Atividade:        | 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO |
| Especificação da Despesa: | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO                                                                      |
| Detalhamento da Despesa:  | 0901 - MEDICAMENTOS                                                                                  |
| Destinação de Recurso:    | 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL         |

**5. CREDOR**

## 5. CREDOR

Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A  
Endereço:  
Telefone (1):  
Banco: Telefone (2):  
Agência:  
CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75  
Cidade:  
Telefone (3):  
Banco/Agência/Conta: 00/

## 6. HISTÓRICO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRÔ MUNICIPAL DE CUIABÁ NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO Nº7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESAO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MVP Nº4.663/2021, CI Nº22/2021/CTLS/SMS, FORMULÁRIO DE COMPRA Nº07/2021/CTLS/SMS, CI Nº10/2021/CTA/SMS, CI Nº27/2021/DAF/SMS, DESPACHO Nº63/2021/GAB/SMS, DESPACHO Nº09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO Nº05/2021/UCI/SMS E O DE ACORDO DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA

|                      |                  |                |
|----------------------|------------------|----------------|
| 7. SALDO ANTERIOR    | 8. VALOR EMPENHO | 9. SALDO ATUAL |
| 17.773.285,75        | 11.369,15        | 17.761.916,60  |
| 10. VALOR DO EMPENHO |                  |                |

10. VALOR POR EXTENSO

ONZE MIL E TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS

## 11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19  
 Proc. Licitatório: 124/2020 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Registro de Preço: N  
 Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS  
 Processo de compra: 4663/2021  
 Pedido de Empenho: 0  
 Nº Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

O Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

One Hour

Ozenira Felix Soares de Souza  
Secretária Interina Municipal de Saúde



Alan Borges e Silva  
Diretor Administrativo e Financeiro





RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N  
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
Fone: (35) 3427-9000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 491336  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4913 3615 2587 9358  
Consulta de autenticidade no portal nacional da 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  
131214088371726 28/03/2021 22:27:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda produção estab.destinada a não contribuinte  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
ENDEREÇO RUA SAO JOAQUIM 315  
MUNICÍPIO CUIABA FONE/FAX 556530519531 UF MT INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 28/03/2021 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/03/2021 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 22:27:00 -03:00

FATURA / DUPLICATAS  
FATURA  
Número: 0092732075, Valor original: 3.621,75, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 3.621,75  
Núm. Duplicata/Parcela 001 Vencimento 25/04/2021 Valor 3.621,75

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.621,75 VALOR DO ICMS 253,52 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.621,75  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.621,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO  
RAZÃO SOCIAL MIRA OTM TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 58.506.155/0034-42  
ENDEREÇO AV SEVERINO BALLESTEROS RODRIG 3355 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 7020054150141  
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14,487 PESO LÍQUIDO 14,487

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |                                                                                                                                                                                                                                                                   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE    | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC.ICMS  | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|-----------|
| 00000000001002365          | UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML<br>P344/98-A<br>L 2108686 V 31.03.2023 Q<br>33,000. Resolução do Senado<br>Federal n.13/12. Número do FCI:<br>FAD7D9ED-45C4-479C-A7FE-<br>D92ABAFD1453. Vlr. aprox.<br>trib.: 1.050,31.<br>PMC: 0,00 Cód. ANVISA:<br>1049702640131 | 30049069 | 500 | 6107 | UN   | 33,0000 | 109,750000   | 3.621,75  | 0,00         | 3.621,75 | 253,52   | 0,00   | 7,00       |           |

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 124/2020 OC 31/2021 NE 431/2021. LOCAL DE ENTREGA AV FERNANDO CORREIA DA COSTA 9650 BR 364 KM 10 BAIRRO SAO FRANCISCO - CUIABA MT CEP 78088-800 AO LADO DA COPAGAS E CISC COXIPO. Base calculo ICMS: R\$ 3.621,75 Valor ICMS partilha: R\$ 362,18 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 31/2021 NE 4. Ordem de venda: 390458. Remessa: 82753330. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010085339.  
RESERVADO AO FISCO





011 x 031 x 041 = 03



Atestamos o recebimento da  
constante desta N.F. em perfeitas  
condições quanto ao seu estado,  
especificação e quantidade.

Local de Aplicação: \_\_\_\_\_

Cuiabá, \_\_\_\_\_

Ary Paes Barreto  
Supervisor Operacional  
NORGE PHARMA

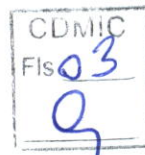
Gustavo Henrique Matos  
Coordenador de Logística  
NORGE PHARMA

Talizia H. de Medeiros

Talizia H. de Medeiros  
Responsável Técnico/CDMIC  
Diretoria de Logística e Suprimentos/DLS



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ  
RELATÓRIO TÉCNICO



|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| <b>PROCESSO Nº 25000.116006/2020-81 ARP 139/2020 PE 124/2020</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>VIGÊNCIA DO CONTRATO:</b>           |  |
| <b>CONTRATADO: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A.</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>ORDEM DE COMPRA Nº 031/2021</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EMPENHOS Nº: 0431/2021</b>          |  |
| <b>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica (DANFE):</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>Nº NOTA FISCAL: 491336</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data de Emissão: 28/03/2021</b>     |  |
| <b>Valor da DANFE: R\$ 3.621,75</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data do Recebimento: 12/04/2021</b> |  |
| <b>OCORRÊNCIAS</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>DATA</b><br>25/01/2020                                                 | <b>Execução Contratual</b><br>Informamos que desde 25/01/2020 a <b>NORGE PHARMA</b> assumiu a gestão Operacional deste Centro de Distribuição contratada através do Processo Administrativo Nº 67.646/2019, sendo assim a empresa solicitou que essa diretoria não mais realizasse os recebimentos, conferências e dispensação dos insumos/medicamentos, pois é de competência da mesma conforme cláusulas do contrato. |                                        |  |
| <b>DATA</b>                                                               | <b>Providências / Documentos Expedidos</b><br><br><b>NADA CONSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |  |
| <b>DATA</b>                                                               | <b>Resultados</b><br><br><b>NADA CONSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |  |
| <b>TRANSPORTORA CONTRATADA:</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>ANÁLISE DAS OCORRÊNCIAS</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>RELACIONADAS AO SERVIÇO DE ROTINA (SEPARAÇÃO POR ITEM, LOTE, ETC).</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NADA CONSTA</b>                     |  |

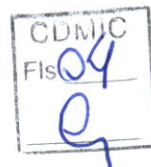


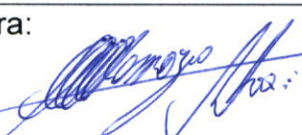






PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ



|                                                                                                                                                                                      |                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| RELACIONADAS A<br>ACIDENTES /<br>AVARIAS                                                                                                                                             | NADA CONSTA                                                            |  |
| RELACIONADAS A<br>PENDÊNCIAS<br>FISCAIS                                                                                                                                              | SETOR RESPONSÁVEL-CONTROLE INTERNO DA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |  |
| COORDENADOR TÉCNICO DE LOGISTICA E<br>SUPRIMENTOS:<br><br>IGOR DAMAZIO DA SILVA                                                                                                      | Matrícula:<br><br>4904588                                              |  |
| Assinatura:<br><br>Igor Damazio da Silva<br>Coordenador Técnico de Logística<br>e Suprimentos - SMS | Data:<br><br>12/04/2021                                                |  |
| FARMACÊUTICA:<br><br>TALIZIA HIROOKA DE MEDEIROS                                                                                                                                     | Matrícula:<br><br>4870130                                              |  |
| Assinatura:<br><br>                                                                               | Data:<br><br>12/04/2021                                                |  |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I  
CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT  
(65) 3617-7300

 prefeituraacba  @cuiabaprefeitura [www.cuiaba.mt.gov.br](http://www.cuiaba.mt.gov.br)



|                                                                                  |                                                                                                  |                  |                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ<br>FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46 |                  | SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO<br>CENTRO SUL, CUIABÁ-MT<br>CEP: 78020150 |  |
|                                                                                  | 1. Documento                                                                                     | 2. Número        | 3. Data                                                                                      |  |
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO                                                               |                                                                                                  | 16601000838/2021 | 28/04/2021                                                                                   |  |

Ord. Fin./SMS  
23  
Nº 0001

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |              |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|------------------|
| <b>4. EMPENHO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |              |                  |
| Número: 16601000431/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data: 01/03/2021 | Tipo: GLOBAL | Valor: 11.369,15 |
| Histórico: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ, NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO Nº 7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MVP Nº 4.663/2021, CI Nº 22/2021/CTLS/SMS, FORMULÁRIO DE COMPRA Nº 07/2021/CTLS/SMS, CI Nº 10/2021/CTA/SMS, CI Nº 27/2021/DAF/SMS, DESPACHO Nº 63/2021/GAB/SMS, DESPACHO Nº 09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO Nº 05/2021/UCI/SMS E O DE ACORDO DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA |                  |              |                  |
| Proc. Licitatório: 124/2020 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO<br>Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |              |                  |

|                                |                                                                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. DOTAÇÃO</b>              |                                                                                                      |
| Reduzido da Dotação:           | 166010119                                                                                            |
| Órgão:                         | 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                   |
| Unidade:                       | 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                 |
| Programa de Trabalho:          | 16.601.23822382 10302003323822382                                                                    |
| Projeto/Atividade:             | 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO |
| Especificação da Despesa:      | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO                                                                      |
| Especificação do Detalhamento: | 0901 - MEDICAMENTOS                                                                                  |
| Destinação de Recurso:         | 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL         |

|                                                               |                              |                          |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| <b>6. CREDOR</b>                                              |                              |                          |
| Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75 |                          |
| Endereço:                                                     | Cidade:                      |                          |
| Telefone (1):                                                 | Telefone (2):                | Telefone (3):            |
| Banco:                                                        | Agência: 0                   | Banco/Agência/Conta: 0// |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7. HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO CORONAVÍRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESÃO A ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA 07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS.DESPACHO 63/2021/GAB/SMS.DESPACHO 09/2021/CADM/DAF/SMS,DESPACHO 05/2021/UCI/SMS.NF.491336. |

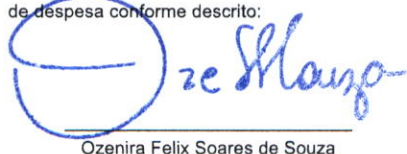
|                                   |        |       |            |          |
|-----------------------------------|--------|-------|------------|----------|
| <b>8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b> |        |       |            |          |
| Documento                         | Número | Série | Data       | Valor    |
| NOTA FISCAL ELETR.                | 491336 | 001   | 28/03/2021 | 3.621,75 |

|                          |                                |                        |                          |
|--------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>9. SALDO ANTERIOR</b> | <b>10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO</b> | <b>11. SALDO ATUAL</b> | <b>12. VALOR LÍQUIDO</b> |
| 4.125,65                 | 3.621,75                       | 503,90                 | 3.621,75                 |

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| <b>13. VALOR POR EXTENSO</b>                                         |
| TRES MIL E SEISCENTOS E VINTE E HUM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS |

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>14. DADOS COMPLEMENTARES</b>      |
| Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES |
| Processo/Ano: 00031770 / 2021        |

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

  
Ozenira Felix Soares de Souza

  
Alan Borges e Silva  
Diretor Administrativo e Financeiro  
Secretaria Municipal de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ  
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO  
CENTRO SUL, CUIABA-MT

Ord. Fin. SMS  
24  
16/05/21

1. Documento

NOTA DE PAGAMENTO

2. Número

16601001114/2021

3. Data

04/05/2021

4. LIQUIDAÇÃO

5. EMPENHO

Número: 16601000838 Data: 28/04/2021 Valor: 3.621,75 16601000431/2021  
Histórico: EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO  
CORONAVIRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESAO A  
ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA  
07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS,DESPACHO 63/2021/GAB/SMS,DESPACHO  
09/2021/CADM/DAF/SMS,DESPACHO 05/2021/UCI/SMS,NF.491336.

6. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010119  
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Programa de Trabalho: 16.601.23822382 1033903023822382  
Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO  
MUNICIPIO DE CU  
Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS  
Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE

7. CREDOR

Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75  
Endereço: Cidade:  
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):  
Banco/Agência/Conta: 1/1912-7/5112-8

8. PAGO PELA CONTA

655042 I - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 69086

9. HISTÓRICO

REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601000838/2021

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento

NOTA FISCAL ELETR.

Número

491336

Série

001

Data

28/03/2021

11. SALDO ANTERIOR

3.621,75

12. VALOR PAGAMENTO

3.621,75

13. SALDO ATUAL

0,00

14. VALOR LÍQUIDO

3.621,75

15. VALOR POR EXTENSO

TRES MIL E SEISCENTOS E VINTE E HUM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA

TERCEIROS MESMO BANCO

18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 00031770 / 2021

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Ozenira Felix Soares de Souza

Alan Borges e Silva



|                                                                                   |                                                                                                  |           |                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ<br>FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46 |           | SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO<br>CENTRO SUL, CUIABÁ-MT<br>CEP: 78020150 |
|                                                                                   | 1. Documento                                                                                     | 2. Número | 3. Data - Tipo do Empenho                                                                    |

NOTA DE EMPENHO

16601000431/2021

01/03/2021 - GLOBAL

#### 4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010119  
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382  
Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO  
Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Detalhamento da Despesa: 0901 - MEDICAMENTOS  
Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

#### 5. CREDOR

Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A  
Endereço: CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75  
Telefone (1): Cidade:  
Banco: Agência: Telefone (3):  
Banco/Agência/Conta: 0//

#### 6. HISTÓRICO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO N°7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO N°124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MVP N°4.663/2021, CI N°22/2021/CTLS/SMS, FORMULÁRIO DE COMPRA N°07/2021/CTLS/SMS, CI N°10/2021/CTA/SMS, CI N°27/2021/DAF/SMS, DESPACHO N°63/2021/GAB/SMS, DESPACHO N°09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO N°05/2021/UCI/SMS E O DE ACORDO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA

#### 7. SALDO ANTERIOR

17.773.285,75

#### 8. VALOR EMPENHO

11.369,15

#### 9. SALDO ATUAL

17.761.916,60

#### 10. VALOR POR EXTENSO

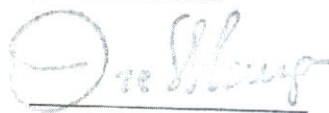
ONZE MIL E TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS

#### 11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19  
Proc. Licitação: 124/2020 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Registro de Preço: N  
Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS  
Processo de compra: 4663/2021  
Pedido de Empenho: 0  
N° Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0

UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:



Ozenira Felix Soares de Souza  
Secretária Interina Municipal de Saúde



Alan Borges e Silva  
Diretor Administrativo e Financeiro







RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N  
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 490167

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4901 6719 5863 2662

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214084217033 25/03/2021 13:42:53

|                                                                           |  |                                     |  |                                    |  |                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda produção estab.destinada a não contribuinte |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>5257755260375 |  | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |  | CNPJ<br>60.665.981/0009-75 |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|----------------------------|--|

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                                    |  |  |  |                                |  |                                          |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |  |  |  | CNPJ/CPF<br>15.084.338/0001-46 |  | DATA DA EMISSÃO<br>25/03/2021            |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO JOAQUIM 315                    |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>PORTO     |  | CEP<br>78020-150                         |  |
| MUNICÍPIO<br>CUIABA                                |  |  |  | FONE/FAX<br>556530519531       |  | UF<br>MT                                 |  |
|                                                    |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | HORA DE SAÍDA/ENTRADA<br>13:42:42 -03:00 |  |

## FATURA / DUPLICATAS

|                                                                                                          |                          |                   |                        |            |       |                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|------------------------|------------|-------|------------------------|------------|
| FATURA<br>Número: 0092725473, Valor original: 4.662,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 4.662,00 |                          |                   |                        |            |       |                        |            |
| Núm. Duplicata/Parcela<br>001                                                                            | Vencimento<br>22/04/2021 | Valor<br>4.662,00 | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                     |  |                         |  |                                    |  |                                    |  |                                       |  |                                      |  |
|-------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>4.662,00 |  | VALOR DO ICMS<br>326,34 |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           |  | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>4.662,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                   |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00                  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>4.662,00      |  |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

|                                                   |  |                   |  |                                  |  |             |  |                      |  |                        |  |                                    |  |
|---------------------------------------------------|--|-------------------|--|----------------------------------|--|-------------|--|----------------------|--|------------------------|--|------------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL<br>TRM MODEL TRANSPORTES URGENTES LT |  |                   |  | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO     |  | UF<br>SP               |  | CNPJ / CPF<br>62.131.248/0001-49   |  |
| ENDEREÇO<br>R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200        |  |                   |  | MUNICÍPIO<br>SAO PAULO           |  |             |  |                      |  |                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>112564225116 |  |
| QUANTIDADE<br>3                                   |  | ESPÉCIE<br>VOLUME |  | MARCA                            |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO<br>13,594 |  | PESO LÍQUIDO<br>13,594 |  |                                    |  |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD.          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                               | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE    | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC.ICMS  | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|-----------|
| 0000000000001001680 | DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P. 344/98-B1<br>L 2109472 V 31.03.2023 Q 14.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 922A445D-C98B-4E38-A7FD-43168C16D997. Vlr. aprox. trib.: 1.351,98.<br>PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702640124 | 30049069 | 500 | 6107 | UN   | 14,0000 | 333,000000   | 4.662,00  | 0,00         | 4.662,00 | 326,34   | 0,00   | 7,00       |           |

## CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 124/2020 OC 31/2021 NE 431/2021. LOCAL DE ENTREGA AV FERNANDO CORREIA DA COSTA 9650 BR 364 KM 10 BAIRRO SAO FRANCISCO - CUIBA MT CEP 78088-800 AO LADO DA COPAGAS E CISC COXIPO. Base calculo ICMS: R\$ 4.662,00 Valor ICMS partilha: R\$ 466,20 ICMS FECPE: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 31/2021 NE 4. Ordem de venda: 390458. Remessa: 82747605. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010084654.

RESERVADO AO FISCO

**ALÉREO**



**NOTA FISCAL RECEBIDA**  
DATA: 06 / 04 / 2021  
RESPONSÁVEL PELA ENTRADA  
*Valéria Cardoso*  
NORGE PHARMA

Atestamos o recebimento da  
constante desta N.F. em perfeitas  
condições quanto ao seu estado,  
especificação e quantidade.  
Local de Aplicação: \_\_\_\_\_

Cuiabá, 06 / 04 / 2021

*Y Paes Barreto*  
Y Paes Barreto  
Supervisor Operacional  
NORGE PHARMA

*Cláudia Cristina L. Duarte*  
Cláudia Cristina L. Duarte  
Farmacêutica RT - CRF/MT 4169  
NORGE PHARMA

*Talizia H. de Medeiros*  
Talizia H. de Medeiros  
Responsável Técnico/CDMIC  
Diretoria de Logística e Suprimentos/DLS



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ  
RELATÓRIO TÉCNICO



|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| <b>PROCESSO Nº 25000.116006/2020-81 ARP 139/2020 PE 124/2020</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>VIGÊNCIA DO CONTRATO:</b>           |  |
| <b>CONTRATADO: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A.</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>ORDEM DE COMPRA Nº 031/2021</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EMPENHOS Nº: 0431/2021</b>          |  |
| <b>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica (DANFE):</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>Nº NOTA FISCAL: 490167</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data de Emissão: 25/03/2021</b>     |  |
| <b>Valor da DANFE: R\$ 4.662,00</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data do Recebimento: 06/04/2021</b> |  |
| <b>OCORRÊNCIAS</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>DATA</b><br>25/01/2020                                                 | <b>Execução Contratual</b><br>Informamos que desde 25/01/2020 a <b>NORGE PHARMA</b> assumiu a gestão Operacional deste Centro de Distribuição contratada através do Processo Administrativo Nº 67.646/2019, sendo assim a empresa solicitou que essa diretoria não mais realizasse os recebimentos, conferências e dispensação dos insumos/medicamentos, pois é de competência da mesma conforme cláusulas do contrato. |                                        |  |
| <b>DATA</b>                                                               | <b>Providências / Documentos Expedidos</b><br><br><b>NADA CONSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |  |
| <b>DATA</b>                                                               | <b>Resultados</b><br><br><b>NADA CONSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |  |
| <b>TRANSPORTORA CONTRATADA:</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>ANÁLISE DAS OCORRÊNCIAS</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |  |
| <b>RELACIONADAS AO SERVIÇO DE ROTINA (SEPARAÇÃO POR ITEM, LOTE, ETC).</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NADA CONSTA</b>                     |  |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I

CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT

(65) 3617-7300

prefeituraacba

@cuiabaprefeitura

www.cuiaba.mt.gov.br

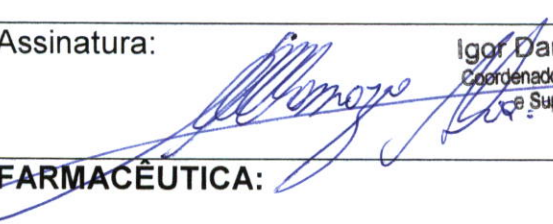
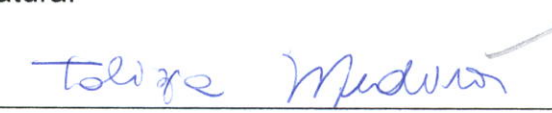






PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ

CDMIC  
Fls 04  
Q

|                                                                                                        |                                                                                  |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| RELACIONADAS A<br>ACIDENTES /<br>AVARIAS                                                               | NADA CONSTA                                                                      |                         |
| RELACIONADAS A<br>PENDÊNCIAS<br>FISCAIS                                                                | SETOR RESPONSÁVEL-CONTROLE INTERNO DA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE           |                         |
| COORDENADOR TÉCNICO DE LOGISTICA E<br>SUPRIMENTOS:<br><br>IGOR DAMAZIO DA SILVA                        | Matrícula:<br><br>4904588                                                        |                         |
| Assinatura:<br>      | Igor Damazio da Silva<br>Coordenador Técnico de Logística<br>e Suprimentos - SMS | Data:<br><br>06/04/2021 |
| FARMACÊUTICA:<br><br>TALIZIA HIROOKA DE MEDEIROS                                                       | Matrícula:<br><br>4870130                                                        |                         |
| Assinatura:<br><br> | Data:<br><br>06/04/2021                                                          |                         |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I  
CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT  
(65) 3617-7300

 prefeituracba  @cuiabaprefeitura [www.cuiaba.mt.gov.br](http://www.cuiaba.mt.gov.br)







PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ  
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO  
CENTRO SUL, CUIABÁ-MT  
CEP: 78020150

1. Documento

2. Número

3. Data

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

16601000737/2021

15/04/2021

#### 4. EMPENHO

Número: 16601000431/2021 Data: 01/03/2021 Tipo: GLOBAL Valor: 11.369,15

Histórico: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ, NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO N°7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO N°124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MVP N°4.663/2021, CI N°22/2021/CTLS/SMS, FORMULÁRIO DE COMPRA N°07/2021/CTLS/SMS, CI N°10/2021/CTA/SMS, CI N°27/2021/DAF/SMS, DESPACHO N°63/2021/GAB/SMS, DESPACHO N°09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO N°05/2021/UCI/SMS E O DE ACORDO DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA

Proc. Licitatório: 124/2020 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

#### 5. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010119  
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382  
Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO  
Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS  
Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

#### 6. CREDOR

Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75

Endereço:

Cidade:

Telefone (1):

Telefone (2):

Telefone (3):

Banco:

Agência: 0

Banco/Agência/Conta: 0//

#### 7. HISTÓRICO

EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO CORONAVIRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESÃO A ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA 07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS.DESPACHO 63/2021/GAB/SMS.NF.490167.

#### 8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

| Documento          | Número | Série | Data       | Valor    |
|--------------------|--------|-------|------------|----------|
| NOTA FISCAL ELETR. | 490167 | 01    | 25/03/2021 | 4.662,00 |

#### 9. SALDO ANTERIOR

11.369,15

#### 10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO

4.662,00

#### 11. SALDO ATUAL

6.707,15

#### 12. VALOR LÍQUIDO

4.662,00

#### 13. VALOR POR EXTENSO

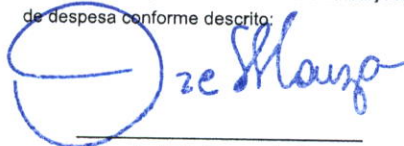
QUATRO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS

#### 14. DADOS COMPLEMENTARES

Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES

Processo/Ano: 00030775 / 2021

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:



Ozenira Felix Soares de Souza  
Secretária Municipal de Saúde



Alan Borges e Silva  
Diretor Administrativo e Financeiro



|                   |                  |            |
|-------------------|------------------|------------|
| 1. Documento      | 2. Número        | 3. Data    |
| NOTA DE PAGAMENTO | 16601001111/2021 | 04/05/2021 |

| 4. LIQUIDAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5. EMPENHO       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Número: 16601000737                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data: 15/04/2021 |
| Valor: 4.662,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 16601000431/2021 |
| Histórico: EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO<br>CORONAVIRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESAO A<br>ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA<br>07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS.DESPACHO 63/2021/GAB/SMS.NF.490167. |                  |

| 6. DOTAÇÃO                     |                                                                                                           |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reduzido da Dotação:           | 166010119                                                                                                 |
| Órgão:                         | 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                        |
| Unidade:                       | 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                      |
| Programa de Trabalho:          | 16.601.23822382      1033903023822382                                                                     |
| Projeto/Atividade:             | 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A/S.I.H., NO MUNICIPIO DE CU |
| Especificação da Despesa:      | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO                                                                           |
| Especificação do Detalhamento: | 0901 - MEDICAMENTOS                                                                                       |
| Destinação de Recurso:         | 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE                 |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 7. CREDOR                                                     |                              |
| Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75 |
| Endereço:                                                     | Cidade:                      |
| Telefone (1):                                                 | Telefone (3):                |
| Banco/Agência/Conta: 1/1912-7/5112-8                          | Telefone (2):                |

|                    |                                                    |            |                       |
|--------------------|----------------------------------------------------|------------|-----------------------|
| 8. PAGO PELA CONTA |                                                    |            |                       |
| 655042             | I - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS | Banco: 001 | Agência: 38342        |
|                    |                                                    |            | Conta Bancária: 69086 |

|                                         |
|-----------------------------------------|
| 9. HISTÓRICO                            |
| REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601000737/2021 |

|                             |       |            |
|-----------------------------|-------|------------|
| 10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |       |            |
| Documento                   |       |            |
| NOTA FISCAL ELETR.          |       |            |
| Número                      | Série | Data       |
| 490167                      | 01    | 25/03/2021 |

|                    |                     |                 |                   |
|--------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| 11. SALDO ANTERIOR | 12. VALOR PAGAMENTO | 13. SALDO ATUAL | 14. VALOR LÍQUIDO |
| 4.662,00           | 4.662,00            | 0,00            | 4.662,00          |

|                                                |
|------------------------------------------------|
| 15. VALOR POR EXTENSO                          |
| QUATRO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS |

|                        |
|------------------------|
| 16. FORMA DE PAGAMENTO |
| ORDEM DE PAGAMENTO     |

|                                        |
|----------------------------------------|
| 17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA |
| TERCEIROS MESMO BANCO                  |

|                               |
|-------------------------------|
| 18. DADOS COMPLEMENTARES      |
| Processo/Ano: 00030775 / 2021 |

/ /

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

  
Ozenia Felix Soares de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

  
Alan Borges e Silva  
Diretor Administrativo e Financeiro



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ<br>FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46 |                                      | SÃO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO<br>CENTRO SUL, CUIABÁ-MT<br>CEP: 75020150 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1. Documento<br><b>NOTA DE EMPENHO</b>                                                           | 2. Número<br><b>16601000431/2021</b> | 3. Data - Tipo do Empenho<br><b>01/03/2021 - GLOBAL</b>                                      |                       |
| <b>4. DOTAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| Reduzido da Dotação: 166010119<br>Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382<br>Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A/S I.H., NO MUNICÍPIO<br>Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO<br>Detalhamento da Despesa: 0901 - MEDICAMENTOS<br>Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL                                                                                    |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| <b>5. CREDOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A<br>Endereço: CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75<br>Telefone (1): Cidade:<br>Banco: Agência: Telefone (3):<br>Banco/Agência/Conta: 0//                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| <b>6. HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO Nº7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MVP Nº4.663/2021, CI Nº22/2021/CTLS/SMS, FORMULÁRIO DE COMPRA Nº07/2021/CTLS/SMS, CI Nº10/2021/CTA/SMS, CI Nº27/2021/DAF/SMS, DESPACHO Nº63/2021/GAB/SMS, DESPACHO Nº09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO Nº05/2021/UC/SMS E O DE ACORDO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| <b>7. SALDO ANTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  | <b>8. VALOR EMPENHO</b>              |                                                                                              | <b>9. SALDO ATUAL</b> |
| 17.773.285,75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                  | 11.369,15                            |                                                                                              | 17.761.916,60         |
| <b>10. VALOR POR EXTENSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| ONZE MIL E TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| <b>11. DADOS COMPLEMENTARES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19<br>Proc. Licitatório: 124/2020 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Registro de Preço: N<br>Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS<br>Processo de compra: 4663/2021<br>Pedido de Empenho: 0<br>Nº Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |
| <div style="text-align: right;">UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                  |                                      |                                                                                              |                       |

O ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão da despesa conforme descrito:

Ozenira Felix Soares de Souza  
Secretária Interina Municipal de Saúde

Alan Borges e Silva  
Diretor Administrativo e Financeiro







RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N  
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
Fone: (35) 3427-9000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 493359  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

|                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CHAVE DE ACESSO<br>3121 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4933 5911 5995 2886                                           |  |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |

|                                                                           |  |                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda produção estab.destinada a não contribuinte |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>131214100028567 06/04/2021 12:14:47 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>5257755260375                                       |  | CNPJ<br>60.665.981/0009-75                                             |  |

|                                                                                |  |                                |  |                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |  | CNPJ/CPF<br>15.084.338/0001-46 |  | DATA DA EMISSÃO<br>06/04/2021            |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO JOAQUIM 315                                                |  | BAIRRO / DISTRITO<br>PORTO     |  | CEP<br>78020-150                         |  |
| MUNICÍPIO<br>CUIABA                                                            |  | FONE/FAX<br>556530519531       |  | UF<br>MT                                 |  |
|                                                                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | HORA DE SAÍDA/ENTRADA<br>12:14:37 -03:00 |  |

|                                                                                                    |            |       |                        |            |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|------------------------|------------|-------|
| FATURA / DUPLICATAS                                                                                |            |       |                        |            |       |
| FATURA<br>Número: 0092746644, Valor original: 61,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 61,50 |            |       |                        |            |       |
| Núm. Duplicata/Parcela                                                                             | Vencimento | Valor | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor |
| 001                                                                                                | 04/05/2021 | 61,50 |                        |            |       |

|                    |  |                         |  |               |  |                            |  |                  |  |                               |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|----------------------------|--|------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |  | VALOR DO ICMS ST |  | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                    |  | 61,50                   |  | 4,31          |  | 0,00                       |  | 0,00             |  | 0,00                          |  | 61,50                    |  |
| VALOR DO FRETE     |  | VALOR DO SEGURO         |  | DESCONTO      |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |  | VALOR DO IPI     |  | VALOR TOTAL DA NOTA           |  |                          |  |
| 0,00               |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                       |  | 0,00             |  | 61,50                         |  |                          |  |

|                                                        |  |                       |  |             |  |                  |  |                     |  |                                     |  |
|--------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|-------------|--|------------------|--|---------------------|--|-------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO |  | FRETE POR CONTA       |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF                  |  | CNPJ / CPF                          |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>MOTM TRANSPORTES LTDA                  |  | 0 - Remetente         |  |             |  |                  |  |                     |  | 58.506.155/0034-42                  |  |
| ENDEREÇO<br>AV SEVERINO BALLESTEROS RODRIG 3355        |  | MUNICÍPIO<br>CONTAGEM |  |             |  |                  |  | UF<br>MG            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>7020054150141 |  |
| QUANTIDADE<br>1                                        |  | ESPÉCIE<br>VOLUME     |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO        |  | PESO BRUTO<br>0,184 |  | PESO LÍQUIDO<br>0,184               |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |                                                                                                                                                                                                                                                                |          |     |      |      |        |              |           |              |          |          |        |            |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|
| COD. PROD.                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                 | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE   | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC. ICMS | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS |
| 000000000001000290         | UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML) INJ<br>P344/98-C1<br>L 2045338 V 31.12.2022 Q 1.000.<br>Resolucao do Senado Federal n.<br>13/12. Numero do FCI:<br>88BCE05A-3A93-4284-ABD9-<br>2B147A226677. Vlr. aprox.<br>trib.: 17,84.<br>FMC: 0,00 Cód. ANVISA:<br>1049701910095 | 30049069 | 500 | 6107 | UN   | 1,0000 | 61,500000    | 61,50     | 0,00         | 61,50    | 4,31     | 0,00   | 7,00       |

|                     |  |                                  |  |                |  |
|---------------------|--|----------------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN    |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN         |  | VALOR DO ISSQN |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 |  | 0,00           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:<br>CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 124/2020 OC 31/2021 NE 431/2021. LOCAL DE ENTREGA AV<br>FERNANDO CORREIA DA COSTA 9650 BR 364 KM 10 BAIRRO SAO FRANCISCO - CUIBA MT CEP 78088-800<br>AO LADO DA COPAGAS E CISC COXIPO. Base calculo ICMS: R\$ 61,50 Valor ICMS partilha: R\$ 6,15<br>ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 31/2021 NE 4. Ordem de venda: 390458. Remessa:<br>82768534. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA<br>CORRENTE. |  |                    |  |



Atestamos o recebimento da  
constante desta N.F. em perfeitas  
condições quanto ao seu estado,  
especificação e quantidade.

Local de Aplicação: \_\_\_\_\_

Cuiabá, 16/04/2021  
[Signature]

Ary Paes Barreto  
Supervisor Operacional  
NORGE PHARMA

Gustavo Henrique Matos  
Coordenador de Logística  
NORGE PHARMA

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| <b>NOTA FISCAL RECEBIDA</b> |                       |
| DATA:                       | <u>16 / 04 / 2021</u> |
| RESPONSÁVEL PELA ENTRADA    |                       |
| <u>Kolinda Landers</u>      |                       |
| NORGE PHARMA                |                       |

Talizia Medeiros  
Talizia H. de Medeiros  
Responsável Técnico/CDMIC  
Diretoria de Logística e Suprimentos/DLS





PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ  
RELATÓRIO TÉCNICO



|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|
| PROCESSO Nº 25000.116006/2020-81 ARP 139/2020 PE 124/2020          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VIGÊNCIA DO CONTRATO:           |  |
| CONTRATADO: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A.               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| ORDEM DE COMPRA Nº 031/2021                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EMPENHOS Nº: 0431/2021          |  |
| Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica (DANFE):              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| Nº NOTA FISCAL: 493359                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data de Emissão: 06/04/2021     |  |
| Valor da DANFE: R\$ 61,50                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data do Recebimento: 16/04/2021 |  |
| OCORRÊNCIAS                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| DATA<br>25/01/2020                                                 | <b>Execução Contratual</b><br>Informamos que desde 25/01/2020 a <b>NORGE PHARMA</b> assumiu a gestão Operacional deste Centro de Distribuição contratada através do Processo Administrativo Nº 67.646/2019, sendo assim a empresa solicitou que essa diretoria não mais realizasse os recebimentos, conferências e dispensação dos insumos/medicamentos, pois é de competência da mesma conforme cláusulas do contrato. |                                 |  |
| DATA                                                               | <b>Providências / Documentos Expedidos</b><br><br>NADA CONSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |  |
| DATA                                                               | <b>Resultados</b><br><br>NADA CONSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |  |
| TRANSPORTORA CONTRATADA:                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| ANÁLISE DAS OCORRÊNCIAS                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |  |
| RELACIONADAS AO SERVIÇO DE ROTINA (SEPARAÇÃO POR ITEM, LOTE, ETC). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NADA CONSTA                     |  |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I

CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT

(65) 3617-7300

prefeituraacba

@cuiabaprefeitura

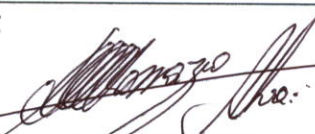
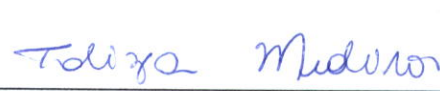
[www.cuiaba.mt.gov.br](http://www.cuiaba.mt.gov.br)





PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ



|                                                                                                                                                                                   |                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|
| RELACIONADAS A ACIDENTES / AVARIAS                                                                                                                                                | NADA CONSTA                                                         |  |
| RELACIONADAS A PENDÊNCIAS FISCAIS                                                                                                                                                 | SETOR RESPONSÁVEL-CONTROLE INTERNO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |  |
| COORDENADOR TÉCNICO DE LOGISTICA E SUPRIMENTOS:<br><br>IGOR DAMAZIO DA SILVA                                                                                                      | Matrícula:<br><br>4904588                                           |  |
| Assinatura:<br><br>Igor Damazio da Silva<br>Coordenador Técnico de Logística e Suprimentos - SMS | Data:<br><br>19/04/2021                                             |  |
| FARMACÊUTICA:<br><br>TALIZIA HIROOKA DE MEDEIROS                                                                                                                                  | Matrícula:<br><br>4870130                                           |  |
| Assinatura:<br><br>                                                                            | Data:<br><br>19/04/2021                                             |  |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I  
CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT  
(65) 3617-7300

 prefeituraacba  @cuiabaprefeitura [www.cuiaba.mt.gov.br](http://www.cuiaba.mt.gov.br)







PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ  
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO  
CENTRO SUL, CUIABÁ-MT  
CEP: 78020150

1. Documento  
**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

2. Número  
**16601000834/2021**

3. Data  
**28/04/2021**

**4. EMPENHO**

Número: 16601000431/2021      Data: 01/03/2021      Tipo: GLOBAL      Valor: 11.369,15

Histórico: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ, NA PREVENÇÃO E COMBATE DO CONTAGIO PELO CORONAVÍRUS(COVID-19), CONFORME DECRETO N°7.839 DE 16/03/2020, ATRAVÉS DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°139/2020, PREGÃO ELETRÔNICO N°124/2020/MINISTÉRIO DA SAÚDE, PROCESSO MVP N°4.663/2021, CI N°22/2021/CTLS/SMS, FORMULARIO DE COMPRA N°07/2021/CTLS/SMS, CI N°10/2021/CTA/SMS, CI N°27/2021/DAF/SMS, DESPACHO N°63/2021/GAB/SMS, DESPACHO N°09/2021/CADM/DAF/SMS, DESPACHO N°05/2021/UCI/SMS E O DE ACORDO DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ - INTERINA

Proc. Licitatório: 124/2020      Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

**5. DOTAÇÃO**

Reduzido da Dotação: 166010119

Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE

Programa de Trabalho: 16.601.23822382      10302003323822382

Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO

Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO

Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS

Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

**6. CREDOR**

Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A      CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75

Endereço:      Cidade:      Telefone (1):      Telefone (2):      Telefone (3):      Banco/Agência/Conta: 0//

Banco:      Agência: 0

**7. HISTÓRICO**

EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO CORONAVÍRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESÃO A ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA 07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS.DESPACHO 63/2021/GAB/SMS.DESPACHO 09/2021/CADM/DAF/SMS.DESPACHO 05/2021/UCI/SMS.NF.493359.

| 8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |        |       |            |       |
|----------------------------|--------|-------|------------|-------|
| Documento                  | Número | Série | Data       | Valor |
| NOTA FISCAL ELETR.         | 493359 | 001   | 28/04/2021 | 61,50 |

| 9. SALDO ANTERIOR | 10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO | 11. SALDO ATUAL | 12. VALOR LÍQUIDO |
|-------------------|-------------------------|-----------------|-------------------|
| 4.187,15          | 61,50                   | 4.125,65        | 61,50             |

**13. VALOR POR EXTENSO**

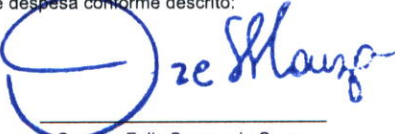
SESSENTA E HUM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

**14. DADOS COMPLEMENTARES**

Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES

Processo/Ano: 00033537 / 2021

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

  
Ozenir Felix Soares de Souza

  
Alan Borges e Silva





PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ  
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO  
CENTRO SUL, CUIABA-MT

Ad. Fin. SMS  
26  
M. G. P. L.

1. Documento

2. Número

3. Data

NOTA DE PAGAMENTO

16601001113/2021

04/05/2021

4. LIQUIDAÇÃO

5. EMPENHO

Número: 16601000834 Data: 28/04/2021 Valor: 61,50 16601000431/2021  
Histórico: EMP.16601000431/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS),PREVENÇÃO/COMBATE DO  
CORONAVIRUS(COVID-19),CONF.DECRETO 7839/16/03/2021,ADESAO A  
ARP.139/2020,CI.22/2021/CTLS/SMS,FORM.COMPRA  
07/2021/CTLS/SMS,CI.10/2021/CTA/SMS,CI.27/2021/DAF/SMS.DESPACHO 63/2021/GAB/SMS.DESPACHO  
09/2021/CADM/DAF/SMS,DESPACHO 05/2021/UCI/SMS.NF.493359.

6. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010119  
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Programa de Trabalho: 16.601.23822382 1033903023822382  
Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO  
MUNICIPIO DE CU  
Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS  
Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE

7. CREDOR

Código/Nome: 980602 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CPF/CNPJ: 60.665.981/0009-75  
Endereço: Cidade:  
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):  
Banco/Agência/Conta: 1/1912-7/5112-8

8. PAGO PELA CONTA

655042 I - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 69086

9. HISTÓRICO

REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601000834/2021

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento

NOTA FISCAL ELETR.

| Número | Série | Data       |
|--------|-------|------------|
| 493359 | 001   | 28/04/2021 |

| 11. SALDO ANTERIOR | 12. VALOR PAGAMENTO | 13. SALDO ATUAL | 14. VALOR LÍQUIDO |
|--------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| 61,50              | 61,50               | 0,00            | 61,50             |

15. VALOR POR EXTENSO

SESSENTA E HUM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA

TERCEIROS MESMO BANCO

18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 00033537 / 2021

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Ozenira Felix Soares de Souza

Alan Borges e Silva