



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

Coord. Fin./SMS

32
Fis. *[Assinatura]*

1. Documento

NOTA DE PAGAMENTO

2. Número

16601002969/2020

3. Data

14/10/2020

4. LIQUIDAÇÃO

5. EMPENHO

Número: 16601002835 Data: 07/10/2020 Valor: 35.850,00 16601001440/2020
Histórico: EMP.16601001440/2020.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS/INSUMOS HOSPITALARES),P/ATENDER O
HPSMC/SMS.ENFRENTAMENTO PANDEMIA CIRCULAÇÃO DO CORONAVIRUS-COVIDE-19.REC.PORTARIA
1666/MS/GM/01/07/2020.LEI FEDERAL 13979/06/02/2020.DEC.ESTADUAL
407/16/03/2020,N.TECNICA/TCE/MT.8345-3/27/03/2020,DEC.PMC.7849/20/03/2020(DECRETOS
7839/16/03/2020,7846/18/03/2020,7847/18/03/2020),SOL.COMPRA
61/2020/CTAS/SMS,TR.123/2020/DLS/SMS.N.TECNICA SAA
ANEXO.CI.646/2020/CADM/SMS.CI.183/2020/DAF/SAG.NF.1441.

6. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010150
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: 10211 - MT-PHARMACY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPI CPF/CNPJ: 04.227.210/0001-78
Endereço: JOSE RODRIGUES DO PRADO, 940, VIA DE TRÁFEGO, SANTA ROSA Cidade: CUIABÁ/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco/Agência/Conta: 1/46-9/40478-0

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 16601002835/2020

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento

NOTA FISCAL ELETR.

Número	Série	Data
1441	001	17/09/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
35.850,00	35.850,00	0,00	35.850,00

15. VALOR POR EXTENSO

TRINTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

16. FORMA DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA

TERCEIROS MESMO BANCO

18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 00070799 / 2020

_____/_____/_____
MT-PHARMACY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR

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

[Assinatura]

Ozenira Felix Soares de Souza
Secretária Interina Municipal de Saúde



Alan Borges e Silva
Diretor Administrativo e Financeiro