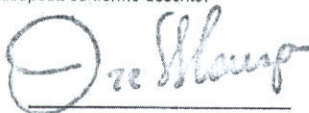


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ<br>FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46 |                                                                                                                                                    | SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO<br>CENTRO SUL, CUIABA-MT<br>CEP: 78020150 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1. Documento<br><b>NOTA DE EMPENHO</b>                                                           | 2. Número<br><b>16601000364/2021</b>                                                                                                               | 3. Data - Tipo do Empenho<br><b>11/01/2021 - GLOBAL</b>                                      |
| <b>4. DOTAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| Reduzido da Dotação: 166010041<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: 0146000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| <b>5. CREDOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| Código/Nome: 2118 - ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  | CPF/CNPJ: 02.192.932/0001-09                                                                                                                       |                                                                                              |
| Endereço: DO PIQUI, 71, POCAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  | Cidade: CUIABA/MT                                                                                                                                  |                                                                                              |
| Telefone (1):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Telefone (2):                                                                                    | Telefone (3):                                                                                                                                      |                                                                                              |
| Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Agência:                                                                                         | Banco/Agência/Conta: 0//                                                                                                                           |                                                                                              |
| <b>6. HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| Despesa com aquisição emergencial de medicamentos e insumos, para atender a Rede/SMS, no enfrentamento da pandemia da circulação do Coronavírus - COVID-19, através da Dispensa de Licitação N°107/2020/PMC, Artigo 24 do Inciso IV da Lei 8.666/93 de 21/06/1993, Conforme Contrato N°450/2020/PMC, Processo Administrativo N°81.167/2020, Ordem de Compra N°201/2020/DAF/SMS, CI N°255/2021/CC/DAF/SMS e o de acordo da Secretária Interina Municipal de Saúde de Cuiabá.                                                                            |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| <b>7. SALDO ANTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  | <b>8. VALOR EMPENHO</b>                                                                                                                            | <b>9. SALDO ATUAL</b>                                                                        |
| 1.015.596,99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  | 150.000,00                                                                                                                                         | 865.596,99                                                                                   |
| <b>10. VALOR POR EXTENSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| CENTO E CINQUENTA MIL REAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| <b>11. DADOS COMPLEMENTARES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| Tipo do Motivo de Empenho: CONTRATO<br>Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO Registro de Preço: N<br>Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS<br>Processo de compra: 81167/2020<br>Pedido de Empenho: 0<br>N° Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0<br>N° Contrato: 450/2020 Alteração de Contrato: 0/0                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| <div style="text-align: right;">_____<br/>ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| <br>Ozenira Felix Soares de Souza<br>Secretária Interina Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  | <br>Alan Borges e Silva<br>Diretor Administrativo e Financeiro |                                                                                              |





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA  
ORDEN DE COMPRA 0201/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS CNPJ: 15.084.338/0001-46 Inscrição Estadual: Isento  
Endereço: Rua Anibal da Mata, nº 139 - Bairro: Duque de Caxias - Cidade: Cuiabá-MT - Cep: 78.043-268  
Tel.: 65 3617-7318/7319/7323/7335/7383 E-mail sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br

Fornecedor: ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA. CNPJ: 02.192.932/0001-09  
Endereço: Rua do piqui nº 71 - Bairro: Poção - Cidade: Cuiabá/MT Cep: 78.015-565  
Telefone: (65) 3623-3768 Contato: adilvan@terra.com.br

Dispensa de Licitação - Art. 24 II e IV da Lei nº 8.666/93

| ITEM                     | Descrição              | Apresentação                                   | Unid          | Quant  | Marca  | Valor Unit | Valor Total |
|--------------------------|------------------------|------------------------------------------------|---------------|--------|--------|------------|-------------|
| 3                        | Anlodipino (Bensilato) | 5 mg - Comprimido                              | Comp          | 4000   | Geolab | 0,08       | 320,00      |
| 9                        | Captopril              | 25mg - comprimido                              | Comp          | 12.000 | Geolab | 0,05       | 600,00      |
| 13                       | Dipirona Sódica        | 500 mg/ml - Solução Injetável - Ampola 2 ml    | Ampola 2 ml   | 16.000 | Teuto  | 0,91       | 14.560,00   |
| 22                       | Meropenem              | 1g - Pó Liófilo Para Injetável - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 6.000  | ABL    | 39,01      | 234.060,00  |
| 26                       | Omeprazol              | 40 mg Injetável - Frasco/Ampola                | Frasco/Ampola | 12.000 | Blau   | 41,99      | 503.880,00  |
| Valor Total Medicamentos |                        |                                                |               |        |        | 753.420,00 |             |

Insumos Hospitalar

|    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |    |       |       |          |
|----|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|-------|-------|----------|
| 41 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 2,0 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 2,0. Cânula para traqueostomia, estéril, confeccionada em PVC atóxico. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico e polipropileno, com dados de identificação e procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade.            | Unid | 40 | Safer | 26,02 | 1.040,80 |
| 42 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 2,5 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 2,5. Cânula para traqueostomia, estéril, confeccionada em PVC atóxico. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico e polipropileno, com dados de identificação e procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade.            | Unid | 40 | Safer | 26,02 | 1.040,80 |
| 43 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 3,0 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 3,0. Cânula para traqueostomia pediátrica, estéril, confeccionada em PVC atóxico. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico e polipropileno, com dados de identificação e procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade. | Unid | 40 | Safer | 26,02 | 1.040,80 |





|    |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |         |       |           |
|----|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|---------|-------|-----------|
| 44 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 5,0                                      | Cânula de traqueostomia com cuff nº 5,0. Cânula para traqueostomial pediátrica, estéril, confeccionada em PVC atóxico. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico e polipropileno, com dados de identificação e procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade.                                                                                         | Unid | 40    | Safer   | 26,02 | 1.040,80  |
| 45 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 5,5                                      | Cânula de traqueostomia com cuff nº 5,5. Cânula para traqueostomial pediátrica, estéril, confeccionada em PVC atóxico. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico e polipropileno, com dados de identificação e procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade.                                                                                         | Unid | 240   | Safer   | 26,02 | 6.244,80  |
| 46 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 6,5                                      | Cânula de traqueostomia com cuff nº 6,5. Cânula para traqueostomial, estéril, confeccionada em PVC atóxico. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico e polipropileno, com dados de identificação e procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade.                                                                                                    | Unid | 320   | Safer   | 26,02 | 8.326,40  |
| 47 | Cânula de traqueostomia com cuff nº 8,0.                                     | Cânula de traqueostomia com cuff nº 8,0. Cânula para traqueostomial, estéril, confeccionada em PVC atóxico. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico e polipropileno, com dados de identificação e procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade.                                                                                                    | Unid | 640   | Safer   | 26,50 | 16.960,00 |
| 51 | Equipo PVC                                                                   | Equipo PVC (Pressão venosa central c/ Roldana)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unid | 1.600 | Wiltex  | 1,15  | 1.840,00  |
| 52 | Fita adesiva hospitalar com dimensão 19 mm de largura por 50m de comprimento | Fita adesiva hospitalar com dimensão 19 mm de largura por 50m de comprimento, confeccionada com dorso de papel crepado e massa adesiva à base de borracha natural e resina, com boa adesão, cor bege, embalado individualmente, constando externamente dados de identificação, procedência, data de fabricação e prazo de validade, conforme Código de Defesa do Consumidor. | Rolo | 3.200 | Eurocel | 3,02  | 9.664,00  |



|    |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |     |          |      |          |
|----|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|----------|------|----------|
| 59 | Sonda Folley nº 14 - 02 (duas) vias -<br>balão de 30cc | Sonda Folley nº 14 - 02 (duas) vias -<br>balão de 30cc - Sonda folley estéril,<br>confeccionada em borracha natural,<br>siliconizada, em duas vias, sendo uma<br>em funil e a outra com válvula pra<br>enchimento do balão, ponta cilíndrica<br>macia, de fundo cego e com dois<br>orifícios laterais em lados opostos<br>após o balão, calibre nº 14 -<br>Embalagem individual em papel grau<br>cirúrgico com face em polipropileno,<br>com abertura em pétala, constando<br>externamente identificação e<br>procedência, data e tipo da<br>esterilização, data de fabricação e<br>prazo de validade.                      | Unid | 480 | Well Led | 3,81 | 1.828,80 |
| 60 | Sonda Folley nº 16 - 02 (duas) vias -<br>balão de 30cc | Sonda Folley nº 16 - 02 (duas) vias -<br>balão de 30cc - Sonda folley estéril,<br>confeccionada em borracha natural,<br>siliconizada, em duas vias, sendo uma<br>em funil e a outra com válvula pra<br>enchimento do balão, ponta cilíndrica<br>macia, de fundo cego e com dois<br>orifícios laterais em lados opostos<br>após o balão, calibre nº 16 -<br>Embalagem individual em papel grau<br>cirúrgico com face em polipropileno,<br>com abertura em pétala, constando<br>externamente identificação e<br>procedência, data e tipo da<br>esterilização, data de fabricação e<br>prazo de validade.                      | Unid | 720 | Well Led | 4,24 | 3.052,80 |
| 61 | Sonda Folley nº 18 - 02 (duas) vias -<br>balão 30cc    | Sonda Folley nº 18 - 02 (duas) vias -<br>balão 30cc - Sonda folley estéril,<br>confeccionada em borracha natural,<br>siliconizada, em três vias, sendo uma<br>em funil, outra com válvula pra<br>enchimento do balão e a terceira<br>para irrigação através de equipo;<br>ponta cilíndrica macia, de fundo cego<br>e com dois orifícios laterais em lados<br>opostos após o balão, calibre nº 18 -<br>Embalagem individual em papel grau<br>cirúrgico com face em polipropileno,<br>com abertura em pétala, constando<br>externamente identificação e<br>procedência, data e tipo da<br>esterilização, data de fabricação e | Unid | 640 | Solidor  | 5,09 | 3.257,60 |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                        |          |                |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|----------|
| 62                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sonda Foley nº 20 - 02 (duas) vias<br>balão de 3c  | Sonda Foley nº 20 - 02 (duas) vias<br>balão de 3cc - Sonda folley estéril,<br>confeccionada em borracha natural,<br>siliconizada, em duas vias, sendo uma<br>em funil e a outra com válvula pra<br>enchimento do balão, ponta cilíndrica<br>macia, de fundo cego e com dois<br>orifícios laterais em lados opostos<br>após o balão, calibre nº 20 -<br>Embalagem individual em papel grau<br>cirúrgico com face em polipropileno,<br>com abertura em pétala, constando<br>externamente Identificação e<br>procedência, data e tipo da<br>esterilização, data de fabricação e<br>prazo de validade.                                                                          | Unid | 400                                                                                    | Well Led | 3,81           | 1.524,00 |
| 63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sonda Foley nº 18 - 03 (três) vias<br>- balão 30cc | Sonda Foley nº 18 - 03 (três) vias -<br>balão 30cc - Sonda folley estéril,<br>confeccionada em borracha natural,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unid | 320                                                                                    | Well Led | 5,48           | 1.753,60 |
| 68                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cânula<br>endotraqueal<br>com cuff nº. 8,0         | Cânula endotraqueal com cuff nº.<br>8,0. Cânula endotraqueal de maggil<br>estéril, confeccionada em PVC<br>atóxico, com faixa radiopaca em sua<br>extensão, com extremidade<br>atraumática, contendo cuff insuflável<br>de alto volume e baixa pressão,<br>ligado ao balão de controle que deve<br>possuir válvula para guarnição de<br>seringa luer e luer lock, constando<br>externamente graduação, numerada<br>(di e ch) e a marca, embalada<br>individualmente em papel grau<br>cirúrgico, com face em polipropileno,<br>com abertura em pétala. Diâmetro<br>8,0 mm, com dados de identificação e<br>procedência, data e tipo de<br>esterilização e tempo de validade. | Unid | 800                                                                                    | Comper   | 7,99           | 6.392,00 |
| Valor Insumos Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                        |          | 65.007,20      |          |
| Obs.: Aquisição de MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR e MEDICAMENTOS para atender a rede da Secretaria Municipal de Saúde, na prevenção e combate do contágio pelo Coronavírus (COVID-19).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                        |          |                |          |
| VALOR TOTAL PARA FATURAMENTO DA ORDEM DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                        |          | R\$ 818.427,20 |          |
| Condições de Pagamento: Empenho.: xxxxx/2020 Data Empenho: xxxxxxxx<br>Prazo de Entrega: Imediato, 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, N° 9.650 - BR 364, KM 10, Bairro: São Francisco, Cuiabá / MT<br>Tel.: 65 3617-7552/7553/7554 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. |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                        |          |                |          |
| Autorizado em:<br>____/____/____<br>Por: _____<br>Coordenador (a) Administrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | Autorizado em:<br>04/09/2020<br>Por: _____<br>Diretor(a) Administrativo e Financeiro R |          |                |          |

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



RECEBEMOS DE ADILVAN COM. E DISTR. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 27/01/2021 - DEST. / REM.: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.524,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000010716  
SÉRIE 099

CDMIC  
Fls 05  
b

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADILVAN COM. E DISTR. LTDA

RUA DO PIQUI, 71 - POCAO - CEP:78015-565 - CUIABA - MT  
TEL: (65)3623-3468  
adilvan@terra.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000010716 fl. 1 / 1  
SÉRIE 099



CHAVE DE ACESSO

5121 0102 1929 3200 0109 5509 9000 0107 1619 9144 3849

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

151210005224929 27/01/2021 14:34:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131915819

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.192.932/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

15.084.338/0001-46

DATA DA EMISSÃO

27/01/2021

ENDEREÇO

RUA SAO JOAQUIN, 315

BAIRRO / DISTRITO

CEP

78202-700

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/01/2021

MUNICÍPIO

CUIABA

FONE / FAX

3617-7323

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1.524,00                | 259,08          | 0,00                   | 0,00                 | 323,09                    | 1.524,00                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 1.524,00                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ADILVAN COMERCIO E DIST. LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.192.932/0001-09

ENDEREÇO

RUA DO PIQUI

MUNICÍPIO

CUIABA

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                               | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 6238                    | SONDA FOLEY N 20 2 VIAS LATEX<br>VAL 10/25 - LT-1910010119 - WELL LEAD - DCF | 90183929 | 000 | 5102 | UNID  | 400,00 | 3,8100         | 0,00           | 1.524,00      | 1.524,00        | 259,08         | 0,00         | 17,00          | 0,00          |

VNL: 10124

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL S/A AG.4042-8 C/C 108296-5 referente ordem de compra 0201/2020-  
contrato 450/2020 decorrente da dispensa licitatoria n.107/2020 local de entrega:centro de  
distribuição de medicamentos e insumos de cuiaba/cdmic endereço:av.fernando correa da costa  
n.9650 br 364,km 10 bairro são francisco cuiaba/mt

RESERVADO AO FISCO

PROCON-MT Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araés - Fone: 3613-8500 ou 151



**NOTA FISCAL RECEBIDA**  
DATA: 08 / 02 / 2021  
RESPONSÁVEL PELA ENTRADA  
Guorenna Ribeiro  
NORGE PHARMA

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

Local de Aplicação: \_\_\_\_\_

Cuiabá, 09 / 02 / 21

Ary Paes Barreto  
Supervisor Operacional  
NORGE PHARMA

Gustavo Henrique Matos  
Coordenador de Logística  
NORGE PHARMA

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





PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ

## RELATÓRIO TÉCNICO

CDMIC  
Fls 03  
b

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CONTRATO Nº: DISPENSA DE LICITAÇÃO                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VIGÊNCIA DO CONTRATO: |
| CONTRATADO: ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| PREPOSTO DO CONTRATADO:                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| ORDEM DE COMPRA Nº 201/2020                                               | EMPENHOS Nº:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica (DANFE):                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| Nº NOTA FISCAL: 10716                                                     | Data de Emissão: 27/01/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| Valor da DANFE: R\$ 1.524,00                                              | Data do Recebimento: 08/02/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <b>OCORRÊNCIAS</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <b>DATA</b>                                                               | <b>Execução Contratual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| 25/01/2020                                                                | 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 unidade 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>Resultados</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                           | NADA CONSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| <b>RELACIONADAS A ACIDENTES / AVARIAS</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

prefeituracba

@cuiabaprefeitura

www.cuiaba.mt.gov.br

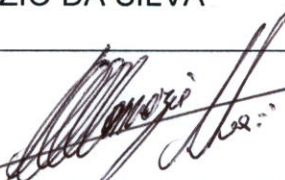






PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CUIABÁ

CDMIC  
Fls 04  
ls

|                                                                                                                                                                       |                                                                                |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| RELACIONADAS A<br>PENDÊNCIAS<br>FISCAIS                                                                                                                               | <b>SETOR RESPONSÁVEL-CONTROLE INTERNO DA<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> |                            |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                |                            |
| <b>COORDENADOR TÉCNICO DE LOGISTICA E SUPRIMENTOS:</b>                                                                                                                |                                                                                | <b>Matrícula:</b>          |
| IGOR DAMAZIO DA SILVA                                                                                                                                                 |                                                                                | 4904588                    |
| <br>Igor Damazio da Silva<br>Coordenador Técnico de Logística<br>e Suprimentos - SMS |                                                                                | <b>Data:</b><br>10/02/2021 |
| <b>FARMACÊUTICO(A)</b>                                                                                                                                                |                                                                                | <b>Matrícula:</b>          |
| TALIZIA HIROOKA DE MEDEIROS                                                                                                                                           |                                                                                | 4870130                    |
| <b>Assinatura:</b><br>                                                              |                                                                                | <b>Data:</b><br>10/02/2021 |



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

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

Coord. Fin./SMS  
Fis.  
Rub.

|                           |                         |                   |
|---------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1. Documento              | 2. Número               | 3. Data           |
| <b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b> | <b>16601000460/2021</b> | <b>29/03/2021</b> |

**4. EMPENHO**

Número: 16601000364/2021      Data: 11/01/2021      Tipo: GLOBAL      Valor: 150.000,00

Histórico: Despesa com aquisição emergencial de medicamentos e insumos, para atender a Rede/SMS, no enfrentamento da pandemia da circulação do Coronavírus - COVID-19, através da Dispensa de Licitação N°107/2020/PMC, Artigo 24 do Inciso IV da Lei 8.666/93 de 21/06/1993, Conforme Contrato N°450/2020/PMC, Processo Administrativo N°81.167/2020, Ordem de Compra N°201/2020/DAF/SMS, CI N°255/2021/CC/DAF/SMS e o de acordo da Secretária Interina Municipal de Saúde de Cuiabá.

Natureza: 6 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

**5. DOTAÇÃO**

Reduzido da Dotação: 166010041

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 MUNICIPIO

Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO

Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS

Destinação de Recurso: 0146000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

**6. CREDOR**

Código/Nome: 2118 - ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP      CPF/CNPJ: 02.192.932/0001-09

Endereço: DO PIQUI, 71, POCAO      Cidade: CUIABA/MT

Telefone (1):      Telefone (2):      Telefone (3):

Banco:      Agência: 0      Banco/Agência/Conta: 0//

**7. HISTÓRICO**

EMP.16601000364/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS/INSUMOS),P/ATENDER REDE/SMS.NO

ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA CIRCULAÇÃO DO CORONAVIRUS-COVID-19,DISP.LICITAÇÃO 107/2020/PMC,CONTRATO 450/2020/PMC,ORDEM COMPRA 201/2020/DAF/SMS.CI.255/2021/CC/DAF/SMS.NF.10716.

| 8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |        |       |            |          |
|----------------------------|--------|-------|------------|----------|
| Documento                  | Número | Série | Data       | Valor    |
| NOTA FISCAL ELETR.         | 10716  | 099   | 27/01/2021 | 1.524,00 |

|                          |                                |                        |                          |
|--------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>9. SALDO ANTERIOR</b> | <b>10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO</b> | <b>11. SALDO ATUAL</b> | <b>12. VALOR LÍQUIDO</b> |
| 4.782,00                 | 1.524,00                       | 3.258,00               | 1.524,00                 |

**13. VALOR POR EXTENSO**

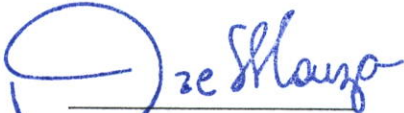
HUM MIL E QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

**14. DADOS COMPLEMENTARES**

Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES

Processo/Ano: 00013638 / 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







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

28

Coord. Fin./SMS

Coord. Fin./SMS

1. Documento

NOTA DE PAGAMENTO

2. Número

16601000745/2021

3. Data

30/03/2021

#### 4. LIQUIDAÇÃO

#### 5. EMPENHO

Número: 16601000460 Data: 29/03/2021 Valor: 1.524,00 16601000364/2021  
Histórico: EMP.16601000364/2021.AQUISIÇÃO MAT.CONSUMO(MEDICAMENTOS/INSUMOS),P/ATENDER  
REDE/SMS.NO  
ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA CIRCULAÇÃO DO CORONAVIRUS-COVID-19,DISP.LICITAÇÃO  
107/2020/PMC,CONTRATO 450/2020/PMC,ORDEN COMPRA  
201/2020/DAF/SMS.CI.255/2021/CC/DAF/SMS.NF.10716.

#### 6. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010041  
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  
MUNICÍPIO DE CU  
Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
Especificação do Detalhamento: 0901 - MEDICAMENTOS  
Destinação de Recurso: 0146000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE

#### 7. CREDOR

Código/Nome: 2118 - ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP CPF/CNPJ: 02.192.932/0001-09  
Endereço: DO PIQUI, 71, POCAO Cidade: CUIABÁ/MT  
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):  
Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/108296-5

#### 8. PAGO PELA CONTA

000280 FMS - BB SES MAC - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 5897 Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 58971

#### 9. HISTÓRICO

REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601000460/2021

#### 10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento

NOTA FISCAL ELETR.

| Número | Série | Data       |
|--------|-------|------------|
| 10716  | 099   | 27/01/2021 |

| 11. SALDO ANTERIOR | 12. VALOR PAGAMENTO | 13. SALDO ATUAL | 14. VALOR LÍQUIDO |
|--------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| 1.524,00           | 1.524,00            | 0,00            | 1.524,00          |

#### 15. VALOR POR EXTENSO

HUM MIL E QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

#### 16. FORMA DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

#### 17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEN BANCÁRIA

TERCEIROS MESMO BANCO

#### 18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 00013638 / 2021

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

ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP

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

Alan Borges e Silva

