

|                                                                                   |                                                                                                  |                                      |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | 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 |
|                                                                                   | 1. Documento<br><b>NOTA DE PAGAMENTO</b>                                                         | 2. Número<br><b>16601002053/2020</b> | 3. Data<br><b>17/07/2020</b>                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>4. LIQUIDAÇÃO</b><br>Número: 16601001926      Data: 17/07/2020      Valor: 274.887,35<br>Histórico: EMP.16601001314/2020.AQUISIÇÃO MATERIAIS HOSPITALAR(MEDICAMENTOS/INSUMOS),P/ATENDER REDE/SMS.NA PREVENÇÃO/COMBATE AO CORONAVIRUS(COVIDE-19).TR 110/2020/DLS/SMS.DEC.MUNICIPAL 7849/2020.N.TECNICA 8345-3/2020.TCE/MT.DISP.LICITAÇÃO.043/2020.DEC.ESTADUAL 407 E 420/2020.LEI FEDERAL 13979/2020.REC.PORT.774/GM/MS/2020.SOL.COMPRA 16/2020/DLS/SMS.CI.540/2020/DLS/SMS.OF.229/2020/SAG/SMS.CI.569/SAG/SMS.NF.1326. 393/2020/SAG/SMS.NF.1149. | <b>5. EMPENHO</b><br>16601001314/2020 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6. DOTAÇÃO</b><br>Reduzido da Dotação: 166010149<br>Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Programa de Trabalho: 16.601.23822382      1033903023822382<br>Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICIPIO DE CU<br>Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO<br>0901 - MEDICAMENTOS<br>3600 - MATERIAL HOSPITALAR<br>Destinação de Recurso: 0102082000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>7. CREDOR</b><br>Código/Nome: 10211 - MT-PHARMACY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPI<br>Endereço: JOSE RODRIGUES DO PRADO, 940, VIA DE TRÁFEGO, SANTA ROSA<br>Telefone (1):      Telefone (2):<br>Banco/Agência/Conta: 0// | CPF/CNPJ: 04.227.210/0001-78<br>Cidade: CUIABA/MT<br>Telefone (3): |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|

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

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| <b>9. HISTÓRICO</b><br>REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601001926/2020 |
|----------------------------------------------------------------|

|                                                                                         |                                          |                                |                                        |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| <b>10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b><br>Documento<br>NOTA FISCAL ELETR.<br>Número<br>1326 |                                          |                                | Série<br>001                           | Data<br>10/07/2020 |
| <b>11. SALDO ANTERIOR</b><br>274.887,35                                                 | <b>12. VALOR PAGAMENTO</b><br>274.887,35 | <b>13. SALDO ATUAL</b><br>0,00 | <b>14. VALOR LÍQUIDO</b><br>274.887,35 |                    |

|                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>15. VALOR POR EXTENSO</b><br>DUZENTOS E SETENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

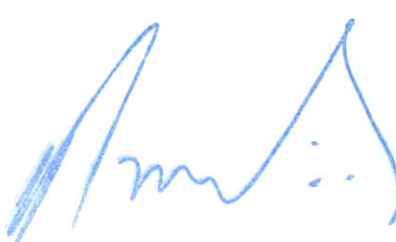
|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| <b>16. FORMA DE PAGAMENTO</b><br>DÉBITO EM CONTA |
|--------------------------------------------------|

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| <b>17. DADOS COMPLEMENTARES</b><br>Processo/Ano: 00050555 / 2020 |
|------------------------------------------------------------------|

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| _____<br>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:

  
 Luiz Antonio Possas de Carvalho





Coord. Fin./Sms  
Fls. 30  
Rub. @



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

1. Documento

NOTA DE PAGAMENTO

2. Número

16601002054/2020

3. Data

17/07/2020

4. LIQUIDAÇÃO

5. EMPENHO

Número: 16601001927 Data: 17/07/2020 Valor: 113.521,65 16601001315/2020  
Histórico: EMP.16601001315/2020.COMPLEM.NL.1926.AQUISIÇÃO MATERIAIS HOSPITALAR(MEDICAMENTOS/INSUMOS),P/ATENDER  
REDE/SMS.NA PREVENÇÃO/COMBATE AO CORONAVIRUS(COVIDE-19).TR 110/2020/DLS/SMS.DEC.MUNICIPAL  
7849/2020.N.TECNICA 8345-3/2020.TCE/MT.DISP.LICITAÇÃO.043/2020.DEC.ESTADUAL 407 E  
420/2020.LEI FEDERAL 13979/2020.REC.PORT.774/GM/MS/2020.SOL.COMPRA  
16/2020/DLS/SMS.CI.540/2020/DLS/SMS.OF.229/2020/SAG/SMS.CI.569/SAG/SMS.NF.1326.

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: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR  
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: CUIABA/MT  
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):  
Banco/Agência/Conta: 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 16601001927/2020

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento

NOTA FISCAL ELETR.

Número

1326

Série

001

Data

10/07/2020

11. SALDO ANTERIOR

113.521,65

12. VALOR PAGAMENTO

113.521,65

13. SALDO ATUAL

0,00

14. VALOR LÍQUIDO

113.521,65

15. VALOR POR EXTENSO

CENTO E TREZE MIL E QUINHENTOS E VINTE E HUM REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO

DÉBITO EM CONTA

17. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 00050555 / 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:

Luiz Antonio Possas de Carvalho  
Sec.Mun. de Saúde

João Henrique Paiva  
Secretário Adjunto Gestão  
Secretaria Municipal de Saúde