



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

Coord. Fin./SMC
 Fis. 22
 [Signature]

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE PAGAMENTO	16601003873/2020	23/12/2020

4. LIQUIDAÇÃO	5. EMPENHO
Número: 16601003011	Data: 28/10/2020
Valor: 57.618,00	16601001251/2020
Histórico: EMP.16601001251/2020.AQUISIÇÃO PARCIAL MEDICAMENTOS,P/MONTAGEM KIT-COVID-19,P/ATENDER A REDE/SMS.NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CIRCULAÇÃO DO CORONAVIRUS-COVID-19,REC.EMNDAS IMPOSITIVAS DE VEREADORES CBA,(CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO),LEI FEDERAL 13979/06/02/2020,DEC.407/16/03/2020,N.TECNICA/TCE/MT 8345-3/27/03/2020,DEC.PMC 7849/20/03/20209DECRETOS 7839/16/03/2020,7846/18/03/2020,7847/18/03/2020),OF.203/2020/SAG/SMS.FROM.SOL.COMPRA 09/2020/SAPO/SAA/SMS,TR.95/2020/SMS.NT.SAPO.CI.79/2020/CERAA/SMS.CI.480/2020/SAG/SMS.NF.113709.	

6. DOTAÇÃO	
Reduzido da Dotação:	166010149
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:	0102082000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

7. CREDOR	
Código/Nome: 12915 - INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço:	Cidade:
Telefone (1): 5435224273	Telefone (2):
Banco/Agência/Conta: 1/8108-6/61027-5	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 16601003011/2020

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO		
Documento		
NOTA FISCAL ELETR.		
Número	Série	Data
113709	001	02/10/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
57.618,00	57.618,00	0,00	57.618,00

15. VALOR POR EXTENSO
CINQUENTA E SETE MIL E SEISCENTOS E DEZOITO REAIS

16. FORMA DE PAGAMENTO
ORDEM DE PAGAMENTO

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA
TERCEIROS MESMO BANCO

18. DADOS COMPLEMENTARES
Processo/Ano: 00075664 / 2020

INFORMAÇÃO DA TRANSMISSÃO ELETRÔNICA	
Situação da Transmissão Eletrônica: Transmissão efetivada	Nº Relação de Pagamento (RE): 00000308520
Bordero/Remessa: 3085 / 768	Data da Ocorrência: 23/12/2020
Nº Arquivo de Retorno: OBN350736792512202043039	Data de Retorno: 28/12/2020
Código do Retorno: 01	Nº Autenticação: 0112889035000102

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

[Signature]

[Signature]

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