

	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
	1. Documento	2. Número	3. Data
	NOTA DE PAGAMENTO	16601002309/2020	28/07/2020

4. LIQUIDAÇÃO			5. EMPENHO
Número: 16601002229	Data: 28/07/2020	Valor: 498.829,15	16601001348/2020
Histórico: EMP.16601001348/2020.EMP.16601001348/2020.AQUISIÇÃO MATERIAIS HOSPITALAR(MEDICAMENTOS/INSUMOS),PIATENDER REDE/SMS(HPSMC/SMS).NA PREVENÇÃO/COMBATE AO CORONAVIRUS(COVIDE-19).PORTARIA 1239/GM/MS/18/05/2020LEI FEDERAL 13.979/06/02/2020,DEC.ESTADUAL 407/16/03/2020,N.TECNICA/TCE/MT.8345-3/27/03/2020,DEC.MUNICIPAL 7849/2020.(DECRETOS 7839/16/03/2020,7846/18/03/2020,7847/18/03/2020.SOL.COMPRAS 025/2020/DLS/SMS.CI.540/2020/DLS/SMS.TR.116/2020/DLS/SMS.N.TECNICA DLS ANEXO,OF.248/2020/SAG/SMS.CI.631/SAG/SMS.NF.1367.			

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 0901 - MEDICAMENTOS 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):
Banco/Agência/Conta: 0//	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 16601002229/2020

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO		
Documento		
NOTA FISCAL ELETR.		
Número	Série	Data
1367	001	28/07/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
498.829,15	498.829,15	0,00	498.829,15

15. VALOR POR EXTENSO
QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO MIL E OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO
DÉBITO EM CONTA

17. DADOS COMPLEMENTARES
Processo/Ano: 00052966 / 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:




