



Transferência entre contas diversas

Debitado
Nome MT 510452 FMS CUSTEIO SUS
Agência 5980-3
Conta corrente 7614-7

Creditado
Nome CONSORCIO DE SAUDE
Agência 1917-8
Conta corrente 49562-X
Valor 12.315,90
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO 09/03/2021 17:03:43
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI 09/03/2021 17:06:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.



Leid

Transferência entre contas diversas

Debitado
Nome MT 510452 FMS CUSTEIO SUJ
Agência 5980-3
Conta corrente 7614-7

Creditado
Nome CONSORCIO DE SAUDE
Agência 1917-8
Conta corrente 49562-X
Valor 43.225,10
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO 25/03/2021 15:50:09
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI 25/03/2021 16:33:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1081 Ref.Empenho N°.: 000396/2021
Ref.Processo N°: 000000/0000
Data de Emissao: 25/03/2021 Data do Empenho: 28/01/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0290
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 337170000000 - Rateio pela participacao em consorcio publico

Sub-Elemento.....: 01 - PARTICIPACAO EM CONSORCIO PUBLICO
Fonte de Rec.: 0346072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parla

C R E D O R

Nome...: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES Cod.....: 00008877
Ender.: AV NATALINO JOAO BRESANSIN N°: 002239 Licit....: /
Cidade: SORRISO/MT UF: MT CNPJ/CPF: 23.019.551/0001.00
CEP...: 78.890.000 Insc.Est:
Banco.: 001 No C/C: 000000049809-2 Insc.Mun: 000000000000
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ QUARENTA E TRES MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	55.541,00
Saldo Anterior.....R\$	43.225,10
Liquidacao 002 Parcela.....R\$	43.225,10
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SALDO REMANESCENTE AO CONTRATO DE
RATEIO N° 001/2020 RELACIONADO AO REPASSE PARA O CONS. PUB.
DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, RELATIVO A DESPESAS COM ACOES
E AQUISICOES PARA PREVENCAO DO COVID-19.

IPIRANGA DO NORTE, 25/03/2021.

LUCAS APARECIDO ZDEPSHI
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 847 Ref.Empenho N°.: 000396/2021
Data de Emissao: 9/03/2021 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 28/01/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0290
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcão.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 337170000000 - Rateio pela participacao em consorcio publico
Sub-Elemento.....: 01 - PARTICIPACAO EM CONSORCIO PUBLICO
Fonte de Rec.: 0346072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parla

C R E D O R

Nome...: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES Cod.....: 00008877
Ender.: AV NATALINO JOAO BRESANSIN N°: 002239 Licit...: /
Cidade: SORRISO/MT UF: MT CNPJ/CPF: 23.019.551/0001.00
CEP...: 78.890.000 Insc.Est:
Banco.: 001 No C/C: 000000049809-2 Insc.Mun: 00000000000
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ DOZE MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	55.541,00
Saldo Anterior.....R\$	55.541,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	12.315,90
Saldo a Liquidar.....R\$	43.225,10

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. SALDO REMANESCENTE AO CONTRATO DE
RATEIO N° 001/2020 RELACIONADO AO REPASSE PARA O CONS. PUB.
DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, RELATIVO A DESPESAS COM ACOES
E AQUISICOES PARA PREVENCAO DO COVID-19.

IPIRANGA DO NORTE, 9/03/2021.

LUCAS APARECIDO ZDEPSHI
Responsavel pela Liquidacao



Ofício nº 040/2021/SMS/GabineteSecretárioSaúde

Página 1/1

Ipiranga do Norte - MT, em 09 de Março de 2021.

A/C ORLEI JOSE GRASSELI
PREFEITO MUNICIPAL
IPIRANGA DO NORTE - MT

ASSUNTO: REPASSE CONSÓRCIO VALE DO TELES PIRES DE ACORDO COM O VALOR UTILIZADO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS.

Prezado:

Venho através do presente, informar valor conforme quantitativo a ser utilizado conforme §5º do Contrato de Rateio 001/2021 celebrado entre o Município de Ipiranga do Norte e o Consórcio Público Vale do Teles Pires, no objeto **PREGÃO ELETRÔNICO COVID 19**.

Avaliando a demanda necessária solicitada via Licitação: pregão eletrônico 001/2021, o pedido foi de R\$ 12.315,90 (Doze mil, trezentos e quinze reais e noventa centavos) para suprir demandas de PREGÃO ELETRÔNICO COVID 19 pelo período médio de 60 dias.

Sendo assim, solicito repasse à conta do Consórcio Vale do Teles Pires, no objeto PREGÃO ELETRÔNICO COVID 19, o valor de R\$ 12.315,90 (Doze mil, trezentos e quinze reais e noventa centavos). Cabe ressaltar que o recurso deverá ser repassado impreterivelmente até o dia 10/03/2021 devido ao prazo estipulado pelo Consórcio.

A utilização se dará pela liberação da demanda reprimida e os próximos pedidos serão encaminhados de acordo com necessidade de utilização do recurso do contrato.


Sem mais para o momento, coloco-me a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

PROTOCOLO

Nº 972/2021

Em 09 / 03 / 2021


Prefeitura Municipal de
Ipiranga do Norte - MT


ROGÉRIO NORO

Secretário Municipal de Saúde
Ipiranga do Norte - MT
Portaria 117/2016

Defendido
 Indeferido
Em: 
Secretaria Municipal de Saúde - Ipiranga do Norte - MT

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001048

Ref. Empenho N°.: 000396/2021

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Pagamento: 25/03/2021

Data do Empenho.: 28/01/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0290

Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL

Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19

Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19

Elemento.....: 337170000000 - Rateio pela participacao em consorcio publico

Fonte: 0.3.46.072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parlamentares inc

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	55.541,00
Saldo Anterior.....R\$	43.225,10
O.P. 002 Parcela.....R\$	43.225,10
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 43.225,10

Pague-se ao Sr. CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES Cod: 00008877
(CNPJ: 23.019.551/0001.00)

Banco: 001-Banco do Brasil S.A. Agencia: 19178 Conta: 000000049809-2
a quantia de R\$ QUARENTA E TRES MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DEZ CENTAV
OS

Proveniente de:[VALOR QUE SE PAGA REF. SALDO REMANESCENTE AO CONTRATO DE]
[RATEIO N° 001/2020 RELACIONADO AO REPASSE PARA O CONS. PUB.]
[DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, RELATIVO A DESPESAS COM ACOES]
[E AQUISICOES PARA PREVENCAO DO COVID-19.]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 25/03/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	661.917.004.956	43.225,10
			<u>43.225,10</u>

ORLEI JOSE GRASSELLI
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual
passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: _____

PREFEITURA DE IPIRANGA DO NORTE
Rua dos Girassois, 0000387 - Centro
CNPJ 07.209.245/0001-72

ORDEM DE PAGAMENTO No 0000747 Ref. Empenho N°.: 000396/2021
Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Pagamento: 9/03/2021 Data do Empenho.: 28/01/2021

CODIGO GERAL
Cod. Reduzido: 0290
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 337170000000 - Rateio pela participacao em consorcio publico
Fonte: 0.3.46.072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parlamentares inc

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	55.541,00
Saldo Anterior.....R\$	55.541,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	12.315,90
Saldo a Pagar.....R\$	43.225,10

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 12.315,90

Pague-se ao Sr. CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES Cod: 00008877
(CNPJ: 23.019.551/0001.00)

Banco: 001-Banco do Brasil S.A. Agencia: 19178 Conta: 000000049809-2

a quantia de R\$ DOZE MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. SALDO REMANESCENTE AO CONTRATO DE]
[RATEIO N° 001/2020 RELACIONADO AO REPASSE PARA O CONS. PUB.]
[DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, RELATIVO A DESPESAS COM ACOES]
[E AQUISICOES PARA PREVENCAO DO COVID-19.]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 9/03/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	661.917.004.965	12.315,90
			<u>12.315,90</u>

ORLEI JOSE GRASELI
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: _____