



*Cooid*

G336251611500606022  
25/03/2021 16:33:40

---

### 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 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.



G336251611500606017  
25/03/2021 16:31:47

### Transferência entre contas diversas

---

#### Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Agência 5980-3  
Conta corrente 5910-2

#### Creditado

Nome CONSORCIO DE SAUDE  
Agência 1917-8  
Conta corrente 49562-X  
Valor 69.455,55  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO  
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELI

25/03/2021 15:49:41

25/03/2021 16:31:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELI.

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1082 Ref.Empenho N°.: 000980/2021  
Ref.Processo N°: 000000/0000  
Data de Emissao: 25/03/2021 Data do Empenho: 24/03/2021

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.: 0302000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos

C R E D O R

Nome...: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES Cod.....: 00008877  
Ender.: AV NATALINO JOAO BRESCANSIN 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\$ SESSENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	70.000,00
Saldo Anterior.....R\$	70.000,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	69.455,55
Saldo a Liquidar.....R\$	544,45

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. AO 3° TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE RATEIO N° 001/2021 DE REPASSE PARA O CONS. PUB. DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, RELATIVO A DESPESAS PARA PREVENCAO E COMBATE AO COVID-19 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS.

IPIRANGA DO NORTE, 25/03/2021.

LUCAS APARECIDO ZDEPSHI  
Responsavel pela Liquidacao

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: 00000000000  
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



Ofício nº 047/2021/SMS/GabineteSecretárioSaúde

Página 1/1

Ipiranga do Norte - MT, em 23 de Março de 2021.

**A/C ORLEI JOSE GRASSELLI**  
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 que do total de R\$ 200.658,65 (Duzentos mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e sessenta e cinco centavos), solicitados através dos ofícios 044, 045 e 046/SMS/GabineteSecretárioSaúde, R\$ 112.680,65 (Cento e doze mil, seiscentos e oitenta reais e sessenta e cinco centavos) são de medicamentos usados no tratamento de pacientes acometidos por COVID19,

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

Atenciosamente,

**ROGÉRIO NORO**  
Secretário Municipal de Saúde  
Ipiranga do Norte - MT  
Portaria nº 016/2021

**ROGÉRIO NORO**

Secretário Municipal de Saúde  
Ipiranga do Norte - MT  
Portaria 016/2021

**PROTOCOLO**

Nº 1206/2021

Em 24 / 03 / 2021

Prefeitura Municipal de  
Ipiranga do Norte - MT

**Antônio Aécio Dames Dourado**  
Portaria 018/2021  
Secretário Municipal de Gestão  
Planejamento e Finanças

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001049

Ref. Empenho N°.: 000980/2021

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Pagamento: 25/03/2021

Data do Empenho.: 24/03/2021

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: 0.3.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa·de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	70.000,00
Saldo Anterior.....R\$	70.000,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	69.455,55
Saldo a Pagar.....R\$	544,45

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 69.455,55

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\$ SESSENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CI  
NQUENTA E CINCO CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. AO 3° TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE ]  
[RATEIO N° 001/2021 DE REPASSE PARA O CONS. PUB. DE SAUDE ]  
[VALE DO TELES PIRES, RELATIVO A DESPESAS PARA PREVENCAO E ]  
[COMBATE AO COVID-19 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS. ]  
[ ]  
[ ]

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
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	661.917.004.956	69.455,55
			69.455,55

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: \_\_\_\_\_

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
			43.225,10

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: \_\_\_\_\_