



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 544,45
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO 19/04/2021 14:45:26
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI 19/04/2021 14:54:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome P MUN IPIRANGA NORTE FPM
Agência 5980-3
Conta corrente 8685-1

Creditado

Nome CONSORCIO DE SAUDE
Agência 1917-8
Conta corrente 49562-X
Valor 31.525,55
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE707882 CAROLINE LONGHI VIEIRA 19/04/2021 14:38:34
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI 19/04/2021 14:53:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.

NOTA DE EMPENHO.No 001267/2021 ()-O (X)-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 19/04/2021



Codigo 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
Projeto/Atividade: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 3371.70.00.00.00 Rateio pela participacao em consorcio publico
Sub-Elemento.....: 01 - PARTICIPACAO EM CONSORCIO PUBLICO

Credor.: 8877-CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PI Fone: 6635444109
Endereco: AV NATALINO JOAO BRESANS N°.: 002239 CNPJ/CPF: 23.019.551/0001.00
Bairro.: CENTRO CEP: 78.890.000 Insc.Est:
Cidade.: SORRISO/MT UF.: MT Insc.Mun:
Banco...: 001 Ag.: 19178 Cta.: 49809-2 N° Licit: /

Tipo de Despesa.: -
Especificacao....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO 6° TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE RATEIO N° 001/2021 DE REPASSE PARA O CONS. PUB. DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, DESPESAS COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PREVENCAO E COMBATE AO COVID-19.

DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao.: 440.000,00
Valor Empenhado.: 200.000,00
Saldo Atual.....: 240.000,00
Valor Por Extenso: DUZENTOS MIL REAIS

CONTABILIZACAO DA DESPESA	ORDENADOR DA DESPESA
A despesa foi empenhada pela importancia de R\$ 200.000,00 conforme comprovantes. IPIRANGA DO NORTE , 19/04/2021  MARIZA TEREZINHA KONRATH Contador(a) CRC - CRC-MT012447/O-4	 ORLEI JOSE GRASSELLI Prefeito(a)

Fonte: 0.3.00.077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Recebi o ()- MATERIAL ()- SERVICIO ____/____/____ (a) _____
RESPONSAVEL

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1481 Ref.Empenho N°.: 000980/2021
Data de Emissao: 19/04/2021 Ref.Processo N°: 000000/0000
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 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\$ QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	70.000,00
Saldo Anterior.....R\$	544,45
Liquidacao 002 Parcela.....R\$	544,45
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

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, 19/04/2021.

LUCAS APARECIDO ZDEPSHI
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1482 Ref.Empenho N°.: 001267/2021
Ref.Processo N°: 000000/0000
Data de Emissao: 19/04/2021 Data do Empenho: 19/04/2021

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.: 0300077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamen

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\$ TRINTA E UM MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	200.000,00
Saldo Anterior.....R\$	200.000,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	31.525,55
Saldo a Liquidar.....R\$	168.474,45

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. AO 6° TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE RATEIO N° 001/2021 DE REPASSE PARA O CONS. PUB. DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, DESPESAS COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PREVENCAO E COMBATE AO COVID-19.

IPIRANGA DO NORTE, 19/04/2021.

LUCAS APARECIDO ZDEPSHI
Responsavel pela Liquidacao



Ofício nº 062/2021/SMS/GabineteSecretárioSaúde

Página 1/1

Ipiranga do Norte - MT, em 15 de Abril de 2021.

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

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

() Deferido
() Indeferido
Etn: *[assinatura]*
[assinatura]
[assinatura]

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 MEDICAMENTO E MATERIAL COVID - 19.**

Avaliando a demanda necessária solicitada via Licitação: pregão eletrônico 009/2021, o pedido foi de R\$ 32.070,00 (Trinta e dois mil e setenta reais) para suprir demandas de PREGÃO ELETRÔNICO MEDICAMENTO E MATERIAL COVID - 19 pelo período médio de 60 dias.

Sendo assim, solicito repasse à conta do Consórcio Vale do Teles Pires, no objeto PREGÃO ELETRÔNICO MEDICAMENTO E MATERIAL COVID - 19, o valor de R\$ 32.070,00 (Trinta e dois mil e setenta reais). Cabe ressaltar que o recurso deverá ser repassado impreterivelmente até o dia 17/04/2021 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 1457/2021

Em 15 / 04 / 2021

[assinatura]
Prefeitura Municipal de
Ipiranga do Norte - MT

[assinatura]
ROGÉRIO NORO

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

[assinatura]
Jéssica Leticia Escobar
Farmacêutica
CRF - MT 5247



VALE DO TELES PIRES

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE

Avenida Blumenau n° 500, Jardim Amazônia
CEP 78.890-000 - Sorriso - MT

Fone: (66) 3544-3358

www.consorciavaledotelespires.com.br
E-mail: adm@consorciavaledotelespires.com.br

CNPJ: 23.019.551/0001-00

TRÂMITES DO PROTOCOLO: PD2021040939464

PEDIDO #9394

Data	Usuário	Ação
13/04/2021 às 16:56	JESSICA LETICIA ESCOBAR	Enviou o pedido para análise
13/04/2021 às 14:00	JESSICA LETICIA ESCOBAR	Alterou o status do pedido para FECHADO
12/04/2021 às 13:13	JESSICA LETICIA ESCOBAR	Criou o pedido

<http://www.consorciavaledotelespires.com.br> - Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires

Impresso em 14/04/2021 às 08:39

<http://www.pentagono.info> - SICS. Sistemas para consórcio de saúde.

6º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE RATEIO Nº 001/2021

SEGUNDO ADITAMENTO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 001/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE-MT E O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE VALE DO TELES PIRES, PARA OS FINS QUE ESPECIFICAM

O MUNICÍPIO IPIRANGA DO NORTE/MT, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua dos Girassóis, inscrito no CNPJ/MF sob n. 07.209.245/0001-72, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **ORLEI JOSÉ GRASSELI**, brasileiro, casado, cumprindo atualmente o mandato de Prefeito Municipal de Ipiranga do Norte – MT, portador do RG nº 9026524737 SSP/RS e CPF nº 394.062.100.53 residente e domiciliado em Avinda Fortaleza S/N, denominado de CONSORCIADO, e o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE VALE DO TELES PIRES**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob n. 23.019.551/0001-00, com sede na Avenida Blumenau, nº 500, Bairro Amazônia, Cidade de Sorriso-MT, neste ato representado pelo seu Presidente, **RODRIGO AUDREY FRANTZ**, brasileiro, casado, cumprindo atualmente o mandato de Prefeito Municipal de Santa Carmen-MT, e Presidente do Conselho Diretor, portador do RG nº 1193018-7 SJ/MT e CPF nº 885.328.361-00, residente e domiciliado na Rua Tuiuti, ne 1561, Santa Carmem/MT, denominado de CONSORCIANTE, considerando o constante Lei Federal nº 11.107/05, no Decreto nº 6.017/07, **RESOLVEM ADITAR** o Contrato de Rateio nº 001/2021 mediante os termos das cláusulas que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO

1. Fica alterado o **Parágrafo Sexto da Cláusula Segunda do Contrato – “Do Valor”** – para fins de aditar o valor de **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)**, corresponde ao valor referente às despesas com aquisições de medicamentos e materiais para tratamento e enfrentamento ao **Coronavírus – COVID-19**, que será pago conforme utilização pelo município;

1.1. Os valores das parcelas do presente aditivo serão creditados na seguinte conta: **Banco do Brasil, Agência 1917-8 Conta Corrente 49.562-X**, em nome do Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires.

1.2. O valor global do contrato, após este aditamento, será de **R\$ 1.799.048,86 (um milhão setecentos e noventa e nove mil quarenta e oito reais e oitenta e seis centavos)**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO

2.1 O valor a ser pago pelo CONSORCIADO ao CONSORCIANTE correrá à conta das seguintes dotações orçamentárias:

Dotação: 08.002.10.122.0035.2095.3371.70.00.00

Fonte de Recursos: 0.3.00.077000 – Transferência de Recursos do Programa de Enfrentamento COVID- LC 173/2020 R\$ 200.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

3.1 Ficam inalteradas e ratificadas todas as demais cláusulas contratuais constantes do Contrato Originário nº 001/2021, que não tenham sido modificadas pelo presente Termo Aditivo.

E por estarem assim justos e contratados, as partes assinam o presente termo de aditamento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas que a tudo assistiram.

Sorriso-MT, 19 de abril de 2021.

MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE
ORLEI JOSÉ GRASELI
Prefeito Municipal

CONS. PÚB. SAÚDE VALE DO TELES PIRES
RODRIGO AUDREY FRANTZ
Presidente

Testemunhas:

Nome:

CPF:

CPF:

Nome:

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001400 Ref. Empenho N°.: 000980/2021
Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Pagamento: 19/04/2021 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\$	544,45
O.P. 002 Parcela.....R\$	544,45
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 544,45

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\$ QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. AO 3º 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, 19/04/2021.

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	544,45
			<u>544,45</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 0001399 Ref. Empenho N°.: 001267/2021
Data do Pagamento: 19/04/2021 Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho.: 19/04/2021

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: 0.3.00.077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavir

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	200.000,00
Saldo Anterior.....R\$	200.000,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	31.525,55
Saldo a Pagar.....R\$	168.474,45

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 31.525,55

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\$ TRINTA E UM MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. AO 6º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE]
[RATEIO N° 001/2021 DE REPASSE PARA O CONS. PUB. DE SAUDE]
[VALE DO TELES PIRES, DESPESAS COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS]
[PARA PREVENCAO E COMBATE AO COVID-19.]
[]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 19/04/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
129-FPM	8685-1	661.917.004.956	31.525,55
			<u>31.525,55</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: _____