

16/04/2021

Banco do Brasil

---

**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 8.339,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA776614 ROGERIO NORO	16/04/2021 15:57:35
	JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI	16/04/2021 16:08:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1458 Ref.Empenho N°.: 000838/2021  
Ref.Processo N°: 000000/0000  
Data de Emissao: 16/04/2021 Data do Empenho: 9/03/2021

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.: 0346074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus -

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\$ OITO MIL, TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	12.352,00
Saldo Anterior.....R\$	12.352,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	8.339,50
Saldo a Liquidar.....R\$	4.012,50

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. AO 1º 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, PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA - PORTARIA MS  
1.857/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 16/04/2021.

LUCAS APARECIDO ZDEPSHI  
Responsavel pela Liquidacao



Ofício nº 061/2021/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.**

( ) Indeferido  
Em: \_\_\_\_\_  
Deferido

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\$ 8.339,50 (Oito mil, trezentos e trinta e nove reais e cinquenta 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\$ 8.339,50 (Oito mil, trezentos e trinta e nove reais e cinquenta centavos). O recurso deverá ser repassado impreterivelmente até o dia 17/04/2021 devido ao prazo estipulado pelo Consórcio.

Vale ressaltar que o valor acima citado deve ser pago da seguinte maneira: R\$ 4.491,60 recurso COVID e R\$ 3.847,90 recurso da PORTARIA Nº 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020.


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

Atenciosamente,

**PROTOCOLO**

Nº 1136/2021

Em 15 / 04 / 2021

  
Prefeitura Municipal de  
Ipiranga do Norte - MT

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

  
Dra. Jéssica Letícia 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: PD2021040935342

PEDIDO #9353

Data	Usuário	Ação
13/04/2021 às 16:56	JESSICA LETICIA ESCOBAR	Enviou o pedido para análise
13/04/2021 às 16:56	JESSICA LETICIA ESCOBAR	Alterou o status do pedido para FECHADO
09/04/2021 às 16:55	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 08:38

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001367 Ref. Empenho N°.: 000838/2021  
Ref. Processo N°: 000000/0000  
Data do Pagamento: 16/04/2021 Data do Empenho.: 9/03/2021

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: 0.3.46.074000 - Acoes de saude para o enfrentamento do Coronavirus - COVID 19

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	12.352,00
Saldo Anterior.....R\$	12.352,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	8.339,50
Saldo a Pagar.....R\$	4.012,50

CONSIGNACOES:  
LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 8.339,50

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\$ OITO MIL, TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS  
Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. AO 1º 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, PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA - PORTARIA MS ]  
[1.857/2020. ]  
[ ]

IPIRANGA DO NORTE, 16/04/2021.

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	8.339,50
			<u>8.339,50</u>

ORLEI JOSE GRASELI  
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA  
Tesoureiro(a)

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

CREDOR - RG/DOC: \_\_\_\_\_