



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 5073

Tipo.: Ordinário

Data.: 12/11/2020

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 85352 - LEITE E RIBEIRO LTDA-EPP

C.N.P.J/C.P.F.: 18.849.143/0001-38

Endereço.....: Rua Presidente Prudente de Moraes (lot. Mora,250

Cidade: Cuiabá

UF. MT

Telefone.....: (65) 3055-0007

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa....: MATERIAL DE CONSUMO

VALOR

1.430,63 (Um Mil, Quatrocentos e Trinta Reais e Sessenta e Tres Centavos.)

HISTÓRICO

SOLICITO COMPRA DE REAGENTES PARA UTILIZAÇÃO NO LABORATORIO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 201

Órg. Unid.....: 05.002

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.....: 10

Saúde

Sub-Função.....: 301

Atenção Básica

Programa.....: 0367

APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA MUNICIPAL

Proj./Ativ.....: 2065

PROGRAMA ATENCAO BASICA

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento....: 35

MATERIAL LABORATORIAL

F. de Recursos.: 0146

Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

DETALHAMENTO DA FONTE

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

1.430,63

REQUISIÇÃO

11469 3291/2020 SOLICITO COMPRA DE REAGENTES PARA UTILIZAÇÃO NO LABORATORIO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

12/11/2020

1.430,63

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 2.231,64

Lanç. Empenho.: 1.430,63

Saldo Atual.....: 801,01

ORDENADOR DA DESPESA

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº:



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO

CNPJ: 04.199.966/0001-50

ORDEM DE COMPRA Nº 3291/2020

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Solicitante: CELSO CLARINDO DA SILVA - (RH)

Nr. Processo do Protocolo: ---

Cód. Protocolo(s): ---

Licitação : 0

Nr Licitação:

Cód. Solicitação: 12504

Cód.Cotação: 0

Veículo.....: ---

Placa.....: ---

Utilização: SOLICITO COMPRA DE REAGENTES PARA UTILIZAÇÃO NO LABORATORIO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

Observações:

Fornecedor.....: 85469 -LEITE E RIBEIRO LTDA-EPP

For. Fantasia... VALLEN DIAGNOSTICA

Cidade.....: Cuiabá

CNPJ.....: 18849143000138

Insc.Est.....

Tel. Fixo.....: (65) 3055-0007

Responsável: CELSO CLARINDO DA SILVA

Código da Ordem: 11469

Data Homologação: 0

Modelo:

Motorista.....: ---

DOTAÇÃO:

Reduzido: 201 - Dotação: 05.002-10.301.0367.2065-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recusos: 146 - S.Elemento: 35 - Desdob.: 0

ITENS							
Código	Qtde	Nome do Produto	Marca	Unidade	Valor Unit.	Desconto	Valor Total
39018028	1,0000	DILUENTE P/HEMATO MAX 500D 20L DYMINO		un	R\$ 337,660000	0,00	R\$337,66
39018029	1,0000	LISANTE P/ HEMATO LYC-2 MAX CEL 500D 500ML		un	R\$ 681,270000	0,00	R\$681,27
39018030	1,0000	SOL DE LIMPEZA MAX CEL 500D 50ML DYMINO		un	R\$ 127,670000	0,00	R\$127,67
39018031	1,0000	LISANTE P/ HEMATO LYC-1 MAX CEL 500D 200ML DYMI		un	R\$ 284,030000	0,00	R\$284,03

Valor Total: R\$1.430,63

Atendido: ____/____/____

quinta-feira, 12 de novembro de 2020

Responsável

Fornecedor

Declaro que os valores constantes na Ordem de Compra, estão compatíveis com os preços de mercado e, que foram cotados no mínimo 03(três) orçamentos.

Responsável pelo Departamento de Compras

Marcelo dos S. Lopes
Ass. Rep. de Gabinete
2020.11.12

Impresso por: MARCELO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO
CNPJ: 04.199.966/0001-50

ORDEM DE COMPRA Nº 3291/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 3291/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Código da Ordem: 11469

Fornecedor: 85469 -LEITE E RIBEIRO LTDA-EPP
Cód. Cotação:

Utilização: SOLICITO COMPRA DE REAGENTES PARA UTILIZAÇÃO NO LABORATORIO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

Data do Recebimento: __/__/__.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 305/2020

Cód. da Solicitação: 12504

Data: 12/11/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

SOLICITO COMPRA DE REAGENTES PARA UTILIZAÇÃO NO LABORATORIO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 201 - 05.002-10.301.0367.2065-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recursos: 146 - S.Elemento: 35 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	39018028	DILUENTE P/HEMATO MAX 500D 20L DYMIND	1	un
2	39018029	LISANTE P/ HEMATO LYC-2 MAX CEL 500D 500ML	1	un
3	39018030	SOL DE LIMPEZA MAX CEL 500D 50ML DYMIND	1	un
4	39018031	LISANTE P/ HEMATO LYC-1 MAX CEL 500D 200ML DYMIND	1	un

4 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 4

Requerente

VALLEN DIAGNOSTICA - LEITE E RIBEIRO LTDA - EPP

CNPJ : 18.849.143/0001-38

Inscrição Estadual : 135134684

Endereço : RUA PRESIDENTE PRUDENTE DE MORAES 250

Município : Cuiaba/MT

Telefone : 65-3055-0007

Fax :

www.vallendiagnostica.com.br

E-Mail: COMERCIAL@VALLENDIAGNOSTICA

**Orçamento de Venda**

Nº Orçamento	Vendedor	Status	Data Orçamento	Data Validade
000002924	LUIZ DE PADUA QUEIROZ JUNIOR	EM NEGOCIAÇÃO	28/10/2020	26/04/2021

Cliente : 744 MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

Nome Fant. : MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ/CPF : 04.199.966/0001-50

Inscr.Est./RG :

Endereço : AVN 29 DE SETEMBRO ,S/N - Bairro : CENTRO

Compl :

Município : Novo Santo Antonio

UF : MT

Fone(1) : 6635481001

Fone(2) :

Código	Descrição do Produto	Marca	UND	Quantidade	Pr Unit Brut	Desc. Unit.	Preço Total
00466	DILUENTE P/ HEMATO MAX CEL 500D 20L - DYMIND	DYMIND	UN	1,000	337,66	0,0000	337,66
00467	LISANTE P/ HEMATO LYC-2 MAX CEL 500D 500ML- DYMIND	DYMIND	UN	1,000	681,27	0,0000	681,27
00468	SOL. DE LIMPEZA MAX CEL 500D 50ML - DYMIND	DYMIND	UN	1,000	127,67	0,0000	127,67
00508	LISANTE P/ HEMATO LYC-1 MAX CEL 500D 200ML- DYMIND	DYMIND	UN	1,000	284,03	0,0000	284,03

Total de Volumes.: 4,000**Forma de Pagamento : A VISTA**

Parcela	Data de Vencimento	Valor
1	28/10/2020	1.430,63

Observação :

Frete (CIF) :	0,00	Outras Desp. :	0,00
Seguro :	0,00	Total Produtos :	1.430,63
Serviço Descrito :	0,00	Total Desconto :	0,00
Outros Serviços :	0,00	Desc. Destacado :	0,00
Desc.Subst.Trib.Serv. :	0,00	Total :	1.430,63

Atenciosamente

Estou de acordo com os dados acima

LUIZ DE PADUA QUEIROZ JUNIOR
diretoria@vallendiagnostica.com.br

MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

RECEBEMOS DE LEITE E RIBEIRO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DA EMISSÃO 07/12/2020 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.430,63		NF-E Nº 000.003.081 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO	CPF/RG:

Vallen DIAGNOSTICA	Identificação do emitente LEITE E RIBEIRO LTDA - EPP RUA PRESIDENTE PRUDENTE DE MORAES QUILOMBO, 78043518 Cuiaba, MT Fone/Fax: 65-3055-0007 www.vallendiagnostica.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000.003.081 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5120 1218 8491 4300 0138 5500 1000 0030 8110 0009 2431 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
------------------------------	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND MERC ADQUI/RECE TERC	PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151200072882950 07/12/2020 16:24:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135134684	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 18.849.143/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO		CNPJ/CPF 04.199.966/0001-50	DATA DA EMISSÃO 07/12/2020
ENDEREÇO AVN 29 DE SETEMBRO, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78674-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/12/2020
MUNICIPIO Novo Santo Antonio	FONE/FAX 6635481001	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA 01º 04/01/2021 R\$ 1430.63

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	Base Calc.ICMS Substituição 0,00	Valor ICMS Substituição 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.430,63	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓ 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.430,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Remetente 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE VOLUMES 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
00466	DILUENTE P/ HEMATO MAX CEL 500D 20L - DY MIND . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 45,42 Fonte : IBPT Lote: 2020031701 Qtde 1,000 Fabr: 17/03/2020 Validade 16/03/2022	38220090	7102	5102	UN	1,000	337,6600	337,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00467	LISANTE P/ HEMATO LYC-2 MAX CEL 500D 500ML - D Y MIND . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 91,63 Fonte : IBPT Lote: 2020022201 Qtde 1,000 Fabr: 22/02/2020 Validade 21/02/2022	38220090	7102	5102	UN	1,000	681,2700	681,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00468	SOL. DE LIMPEZA MAX CEL 500D 50ML - DY MIND . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 17,17 Fonte : IBPT Lote: 2020082401 Qtde 1,000 Fabr: 18/11/2020 Validade 23/08/2022	38220090	7102	5102	UN	1,000	127,6700	127,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00508	LISANTE P/ HEMATO LYC-1 MAX CEL 500D 200ML - D Y MIND . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 38,20 Fonte : IBPT Lote: 2020030301 Qtde 1,000 Fabr: 02/06/2020 Validade 02/03/2022	38220090	7102	5102	UN	1,000	284,0300	284,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA 3291/2020 PAGAMENTO ITAU AG 7778 CC 10129-0 , Vendedor : WELLINGT ON MIRANDA, Orcamento/Pedido : 000003135 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 192,42 Fonte : IBPT	Atesto que o (s) materiais (s), ou serviço (s) constante (s) da NOTA FISCAL foi (Foram) recebido (s) e aceito (s) conforme a documentação 15/12/2020 Assinatura



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 15/12/2020
Nº do Empenho: 5073 Data do empenho.....: 12/11/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 85352 - LEITE E RIBEIRO LTDA-EPP C.N.P.J/C.P.F: 18.849.143/0001-38
Endereço: Rua Presidente Prudente de Moraes (lot. Mora,250 Cidade: Cuiabá UF: MT
Telefone.....: (65) 3055-0007 FAX.....:
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.430,63
Valor da Nota de Liquidação	1.430,63
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	1.430,63
Valor Líquido Liquidado	1.430,63

HISTÓRICO

SOLICITO COMPRA DE REAGENTES PARA UTILIZAÇÃO NO LABORATORIO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 201
Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0367 APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA MUNICIPAL
Proj./Ativ.....: 2065 PROGRAMA ATENCAO BASICA
SubElemento.....: 35 MATERIAL LABORATORIAL
Fonte Recurso...: 0146 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custos

Detalhamento da Fonte

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 1.430,63

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
3081/1	07/12/2020	51201218849143000138550010000030811000092431	1.430,63	0,00	1.430,63

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

G338211434478490078
21/12/2020 15:00:27**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência	1135-5
Conta corrente	25215-8 MT 510631 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	7778 CUIABA/CENTRO SUL
Conta corrente (com DV)	101290
CNPJ	18.849.143/0001-38
Nome favorecido	LEITE E RIBEIRO LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	122.101
Valor	1.430,63
Destinação	0
Data transferência	21/12/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8F5F68A11D4B3B84

Assinada por	JD617111 CELSO C SILVA	21/12/2020 10:19:25
	JB528999 EDILSON C GUIMARAES	21/12/2020 14:37:02
	JB529000 ADAO S NOGUEIRA	21/12/2020 15:00:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB529000 ADAO S NOGUEIRA.



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **8551** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data.....: **21/12/2020**
Nº do Empenho: 5073 Data do empenho.....: 12/11/2020 Processo:
Gênero da Despesa.: **MATERIAL DE CONSUMO**

DADOS DO CREDOR

Nome....: **85352 - LEITE E RIBEIRO LTDA-EPP** C.N.P.J/C.P.F.: 18.849.143/0001-38
Endereço: Rua Presidente Prudente de Moraes (lot. Mora,250 Cidade: Cuiabá UF: MT
Banco.....: Agência: Conta Corrente:
Telefone....: (65) 3055-0007 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.430,63
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	1.430,63
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.430,63
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	1.430,63

HISTÓRICO

SOLICITO COMPRA DE REAGENTES PARA UTILIZAÇÃO NO LABORATORIO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 201	
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica
Programa.....: 0367	APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL
Proj./Ativ.....: 2065	PROGRAMA DA VIGILANCIA SANITARIA
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo
F. de Recursos.: 0146	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio

Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

1.430,63

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS

TRANF CONTAS 122101

1.430,63

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

EDILSON DA CUNHA GUIMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº: