



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 1679

Tipo.: Ordinário

Data.: 3/4/2020

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 85279 - S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI-ME

C.N.P.J/C.P.F.: 14.805.780/0001-51

Endereço.: Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Sala 03, Lote 02

Cidade: Aragarças

UF: GO

Telefone.....:

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

VALOR

4.500,00 (Quatro Mil, Quinhentos Reais.)

HISTÓRICO

COMPRAS DE MASCARA DESCARTAVEL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO PELO QUAL IRÁ SE PROTEGER DE RISCOS CONTAMINANTES

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 102

Órg. Unid.: 05.001

GABINETE DO SECRETÁRIO

Função.: 10

Saúde

Sub-Função.: 301

Atenção Básica

Programa.: 0369

APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO

Proj./Ativ.: 2016

MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE

El. Despesa.: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento.: 36

MATERIAL HOSPITALAR

F. de Recursos.: 0102

Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

DETALHAMENTO DA FONTE

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

4.500,00

REQUISIÇÃO

9197 1020/2020 COMPRAS DE MASCARA DESCARTAVEL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO PELO QUAL IRÁ SE PROTEGER DE RISCOS CONTAMINANTES 03/04/2020

4.500,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 412.522,41

Lanç. Empenho.: 4.500,00

Saldo Atual.: 408.022,41

ORDENADOR DA DESPESA

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 03/04/2020
Nº do Empenho: 1679 Data do empenho.....: 3/4/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 85279 - S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIREI C.N.P.J/C.P.F.: 14.805.780/0001-51
Endereço: Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Sala 03, Lote 02 Cidade: Aragarças UF: GO
Telefone.....: FAX.....
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....:	4.500,00
Valor da Nota de Liquidação	4.500,00
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	4.500,00
Valor Líquido Liquidado	4.500,00

HISTÓRICO

COMPRAS DE MASCARA DESCARTAVEL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO PELO QUAL IRÁ SE PROTEGER DE RISCOS CONTAMINANTES

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 102
Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0369 APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO
Proj./Ativ.....: 2016 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
SubElemento.....: 36 MATERIAL HOSPITALAR
Fonte Recurso.: 0102 Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Detalhamento da Fonte

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 4.500,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
855/1	03/04/2020		4.500,00	0,00	4.500,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.855
		SÉRIE: 1

S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI - ME RUA JACINTO LEÃO DA SILVA, 1464 - QD 02 - LT 03 - SALA A - VILA CEARÁ, Aragarcas, GO - CEP: 76240000 - Fone/Fax: 06436383218	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.855 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5220 0414 8057 8000 0151 5500 1000 0008 5510 0071 0634 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203038247127 - 03/04/2020 16:29
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105250961	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.805.780/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO/MT		CNPJ/CPF 04.199.966/0001-50	DATA DA EMISSÃO 03/04/2020
ENDEREÇO AVENIDA 29 DE SETEMBRO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78674-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/04/2020
MUNICÍPIO Novo Santo Antonio	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:00

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL S3M EMPREENDIMENTOS	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 14.805.780/0001-51
ENDEREÇO RUA JACINTO LEÃO DA SILVA, 1464 - QD 02 LT	MUNICÍPIO Aragarcas			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105250961
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

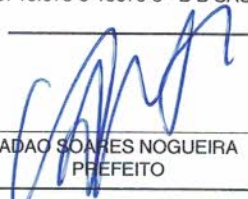
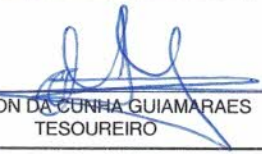
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
035886	MASC. PROTETOR BUCAL SMS C/50 UND AMEDICA	63079010	0102	6102	PCT	30,0000	150,0000	4.500,00					

ATESTO que o(s) Material(s) ou Serviço(s) constante(s) da NOTA FISCAL foi (Foram) recebido(s) e aceito(s) conforme a Documentação
EM 03/04/2020

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 03458	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DA AMAZÔNIA Nº 003/ AG.: 067/ CONTA CORRENTE Nº 71.423-2 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		RESERVADO AO FISCO	



ORDEN DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP		
Nº Ordem Pagamento: 2206	Tipo: Pagamento de Empenho	Data....: 06/04/2020
Nº do Empenho: 1679	Data do empenho....: 03/04/2020	Processo:
Gênero da Despesa...: MATERIAL DE CONSUMO		
DADOS DO CREDOR		
Nome....: 85279 - S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI-ME	C.N.P.J/C.P.F: 14.805.780/0001-51	
Endereço: Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Sala 03, Lote 02	Cidade: Aragarças	UF: GO
Banco.....:	Agência:	Conta Corrente:
Telefone....:	Fax.....:	
VALORES		
Valor do Empenho.....:		4.500,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:		4.500,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:		4.500,00
Saldo a pagar do Empenho		0,00
Líquido a Pagar		4.500,00
HISTÓRICO		
COMPRAS DE MASCARA DESCARTAVEL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO PELO QUAL IRÁ SE PROTEGER DE RISCOS CONTAMINANTES		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód. Reduzido: 102		
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO	
Unidade.....: 001	GABINETE DO SECRETÁRIO	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0369	APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO	
Proj./Ativ.....: 2016	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo	
F. de Recursos...: 0102	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	
Detalhamento da Fonte de Recursos		
0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		4.500,00
DADOS FINANCEIROS		
2 - Ag. 1135-5- C/C. 10.675-5-10675-5 - B B SAUDE SUS -TRANSF 15%		TRANSF CONTAS 40602 4.500,00
ASSINATURAS		
 ADÃO SOARES NOGUEIRA PREFEITO		 EDILSON DA CUNHA GUIMARAES TESOUREIRO
Recebi a importância acima processada		
		Credor - Doc. nº :

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1135-5
Conta corrente 10675-5 PM NOVO S ANTONIO -FUS

Creditado

Banco 3 BANCO DA AMAZONIA S.A.
Agência (sem DV) 67 BARRA DO GARCAS
Conta corrente (com DV) 714232
CNPJ 14.805.780/0001-51
Nome favorecido S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIC
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.602
Valor 4.500,00
Data transferência 06/04/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB F3DCEC69DD234732

Assinada por JB529000 ADAO S NOGUEIRA
JB528999 EDILSON C GUIMARAES

06/04/2020 16:47:58

06/04/2020 16:50:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB528999 EDILSON C GUIMARAES.



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 1020/2020

Órgão: GABINETE DO SECRETARIO

Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Setor: SECRETARIA DE SAÚDE

Solicitante: CELSO CLARINDO DA SILVA - (RH)

Nr. Processo do Protocolo: ---

Cód. Protocolo(s): ---

Licitação : 0

Nr Licitação:

Cód. Solicitação: 10546

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: COMPRAS DE MASCARA DESCARTAVEL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO PELO QUAL IRÁ SE PROTEGER DE RISCOS CONTAMINANTES

Observações:

Fornecedor.....: 85363 -S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E

For. Fantasia... S3M COMERCIO E SERVIÇOS

Cidade.....: Aragarças

CNPJ.....: 14805780000151

Insc.Est.....

Tel. Fixo.....:

Responsável: CELSO CLARINDO DA SILVA

Código da Ordem: 9197

Data Homologação: 0

Modelo:

Motorista.....:

DOTAÇÃO:

Reduzido: 102 - Dotação: 05.001-10.301.0369.2016-3.3.90.30.00.0.102 - F. Recusos: 102 - S.Elemento: 36 - Desdob.: 0

ITENS						
Código	Qtde	Nome do Produto	Marca	Unidade	Valor Unit.	Desconto
39017138	30,0000	MASCARA PROTEÇÃO BUCAL/50 UNID.		Pct	R\$ 150,000000	0,00
					Valor Total:	R\$ 4.500,00

Atendido: ____/____/____

sexta-feira, 3 de abril 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



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 1020/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 1020/2020

Setor: SECRETARIA DE SAÚDE

Código da Ordem: 9197

Fornecedor: 85363 -S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS
EIRELI-ME

Cód. Cotação:

Utilização: COMPRAS DE MASCARA DESCARTAVEL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO DE N

Data do Recebimento: __/__/__.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 380/2020

Cód. da Solicitação: 10546

Data: 03/04/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: SECRETARIA DE SAÚDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

COMPRAS DE MASCARA DESCARTAVEL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO PELO QUAL IRÁ SE PROTEGER DE RISCOS CONTAMINANTES

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 102 - 05.001-10.301.0369.2016-3.3.90.30.00.0.102 - F. Recursos: 102 - S.Elemento: 36 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901713 8	MASCARA PROTEÇÃO BUCAL/50 UNID.	30	Pct

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 30

Requerente



COMÉRCIO & SERVIÇOS
Assessoria e Consultoria

7-27-93

TOTAL DA PROPOSTA		R\$
-------------------	--	-----

03 de abril de 2020.

14.805.780/0001-51
Insc. Est. 10.525.096-1
SSIM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS
E SERVICOS - EIRELME
Rua Jacinto Leão da Silva, 1484
Od. 02 Lt. 03 Sala. A - Vila Ceará
CEARÁ - 61.000-000

Rua Jacinto Leão da Silva, 1464

Rua Jacinto
Sala. A - Vila Ceia
Od. 02 Lt. 03 Sala. A - Vila Ceia

1 - R\$ 240.000 - ARAGARÇAS - GO

Sandro B. Marth
Gestor qn

**ORÇAMENTO****Nº 044009451****PENTAGONO EQUIP DE PROT INDIV EIRELI****End : RUA 224****U.F.: GO****Bairro : LESTE VILA NOVA****Município : GOIANIA****CNPJ 12.450.604/0001-19****(62) 3209-1500****INSC. EST ISENTA****www.pentagonoeqi.com.br****A PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO-MT.**

ORÇAMENTO					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUAN	UND	V. UNIT	V. TOTAL
1	MASCARA PROTETOR BUCAL CAIXA /50 UND	30	UND	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 5**DIAS. VALOR TOTAL: R\$ 4.650,00**

PAULO HENRIQUE LIMA DE OLIVEIRA
PENTAGONO EQUIP DE PROT INDIV EIRELI

**PAULO HENRIQUE LIMA DE OLIVEIRA**

AV. GUYRAUPIA QD.53 LT.13 - JARDIM HELVECIA -
APARECIDA DE GOIANIA-GO Fone: 62 3588-8641
CNPJ.: 24.382.535/0001-32 Insc.Estadual.: 106562819

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE NOVO SANTO ANTONIO-MT.

ENTREGA: ATÉ 45 DIAS.

Aparecida de Goiânia.02/04/2020.

24.382.535/0001-32
PONTUAL HOSPITALAR EIRELI-ME
Av. Guyraupia Qd. 53 Lt. 13
Jd. Helvécia
CEP: 74.933-560
LAP. DE GOIÂNIA - GO