



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO			
N.º Empenho...: 2346	Tipo...: Global	Data.: 25/5/2020	
Licitacao.....: 5/2020			
Modalidade: Dispensa de Licitação para compras, serviços e obras			
DADOS DO CREDOR			
Nome.....: 84698 - APAMED HOSPITALAR LTDA- EPP	C.N.P./C.P.F....: 19.891.676/0001-40		
Endereço.....: Outros dos Cajueiros,52 Qd. 47 Lt 07 Galpao	Cidade: Goiânia	UF. GO	
Telefone.....: (62) 3288-8155	FAX.....:		
Banco.....:	Agência:	Conta:	
Gênero Despesa....: MATERIAL DE CONSUMO			
VALOR			
11.101,00 (Onze Mil, Cento e Um Reais.)			
HISTÓRICO			
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EMERGENCIAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE ATENDER O PUBLICO NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.SUPRENDO ASSIM O AMPARO E SEGURANÇA AS POSSIVEIS SITUAÇÕES DE RISCOS OCASIONADAS PELA PANDEMIA COVID-19			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód Reduzido...: 128			
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.....: 2017	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo		
SubElemento....: 36	MATERIAL HOSPITALAR		
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			11.101,00
REQUISIÇÃO			
9337	1160/2020	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EMERGENCIAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE ATENDER O PUBLICO NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.SUPRENDO ASSIM O AMPARO E SEGURANÇA AS POSSIVEIS SITUAÇÕES	22/04/2020 11.101,00
VALORES DA DOTAÇÃO			
Saldo Anterior....: 40.536,47	Lanç. Empenho...: 11.101,00	Saldo Atual.....: 29.435,47	
ORDENADOR DA DESPESA		ORDENADOR DA DESPESA	
 ADÃO SOARES NOGUEIRA PREFEITO		 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.....: 30/06/2020
Nº do Empenho: 2346 Data do empenho.....: 25/5/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 84698 - APAMED HOSPITALAR LTDA- EPP C.N.P.J/C.P.F: 19.891.676/0001-40
Endereço: Outros dos Cajueiros, 52 Qd. 47 Lt 07 Galpao Cidade: Goiânia UF: GO
Telefone.....: (62) 3288-8155 FAX.....:
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	9.981,00
Valor da Nota de Liquidação	9.981,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	9.981,00
Valor Líquido Liquidado	9.981,00

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EMERGENCIAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE ATENDER O PUBLICO NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.SUPRENDO ASSIM O AMPARO E SEGURANÇA AS POSSIVEIS SITUAÇÕES DE RISCOS OCASIONADAS PELA PANDEMIA COVID-19

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 128	
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.....: 2017	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubElemento.....: 36	MATERIAL HOSPITALAR
Fonte Recurso...: 0146	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Cusi

Detalhamento da Fonte

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	9.981,00
---	----------

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
6490/1	30/06/2020		9.981,00	0,00	9.981,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

APAMED HOSPITALAR EIRELI EPP
AVENIDA BRASIL QUADRA 31 LOTE 08
JARDIM BURITI SERENO AP. DE GOIANIA
74943010
Fone/Fax: (0662)3288-8155 (62) 3248-3191
GO
DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída 1
2 - Entrada
No. 000.006.490
Série 1
Folha: 1 / 1
CHAVE DE ACESSO
52-2005-19.891.676/0001-40-55-001-000.006.490.121-100.649-5
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
152203155455699
CNPJ
19.891.676/0001-40
MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF
566
04.199.966/0001-50
Data da Emissão
28/05/2020
Data da Saída
28/05/2020
Hora da Saída
Cep
78674-000
Inscrição Estadual
ISENTO
UF
MT
Fone/Fax
(066) 3548-1001
Base de Cálculo do Icms Substituição
R\$0,00
Valor do Icms Substituição
R\$0,00
VLR ICMS DESONERADO
0,00
Valor Total dos Produtos
R\$9.981,00
Valor Total da Nota
R\$9.981,00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
Razão Social
TRANSPORTE PROPRIO
Endereço
AVENIDA BRASIL QD 31
Quantidade
20
Espécie
CAIXA
Código ANTT
PQO 8877
UF
UF
Inscrição Estadual
Inscrição Estadual
Peso Líquido
0
Cálculo do imposto
Base de Cálculo do Icms
R\$8.317,17
Valor do Icms
R\$998,07
Descontos
Valor do Frete
R\$0,00
Valor do Seguro
R\$0,00
Valor do Icms Substituição
R\$0,00
Valor do Icms Substituição
R\$0,00
VLR ICMS DESONERADO
0,00
Valor Total dos Produtos
R\$9.981,00
Valor Total da Nota
R\$9.981,00
DADOS ADICIONAIS
BS CALC. RED. CONF. ANEXO IX, ART 8 INC. VIII
Val Aprox dos Tributos R\$ 2.421,21 (24,26%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL AGENCIA : 4148-3 C/C 46.815-0
Expressamente Proibido Pagamento a Representante/Vendedor
* DIFAL (UF de Origem: 0,00 Destino: 499,05 Fundo Combate Pobreza: 0,00)
00280-SETOR 01 Chave do Pedido: 008211
RESERVADO AO FISCO
11.101,00
Assinatura



APAMED HOSPITALAR

DECLARAÇÃO DE FALTA ENTREGA

Prefeitura Municipal de Novo Santo Antonio- MT.

Ref: A ordem de compra nº 1160/2020.

A empresa APAMED HOSPITALAR EIRELI EPP, inscrita no CNPJ nº 19.891.676/0001.40 com sede à Av. Brasil, Qd 31 Lt 08, Setor: Buriti Sereno, Cidade: Aparecida de Goiânia CEP: 74.943-010, por intermédio do seu representante legal o senhor Sr(a) WALTER FERREIRA BENTO, portador(a) a Cédula de Identidade nº. 4043714 DGPC-GO e do CPF nº.96324775100.

Vem por meio desta, declarar ao município de Novo Santo Antonio-MT, que não terá disponibilidade para entregar ao município, o Item 4 (Termometro Digital de Distancia), da referida ordem de compra, devida a pandemia do COVID-19, os importadores desse produto não estão conseguindo atender alta demanda.

Em virtude do fato exposto pedimos desculpas ao órgão pelo atraso na entrega e salientamos que jamais foi do nosso interesse deixar de atender um pedido, ainda mais de um produto extremamente importante durante esse momento em que o mundo passa.

Desde já agradeço a compreensão do município, e abrimos mãos do item acima referido e disponibilizamos que o município possa adquirir esse produto de outro fornecedor.

Sem mais para o momento.

APARECIDA DE GOIÂNIA/GO 28 DE MAIO DE 2020.

APAMED HOSPITALAR EIRELI EPP

[19.891.676/0001-40]

Insc. Est. 10596972-9

Apamed Hospitalar Eireli

Rua dos Cajueiros Qd. 47 Lt. 07, Galpão 01

Retiro do Bosque - CEP: 74.990-725

[APARECIDA DE GOIÂNIA-GO]

Walter Ferreira Bento

APAMED HOSPITALAR EIRELI EPP

CNPJ: 19891676/0001-40

Av. Brasil QD 31 LT 08 Jardim Buriti Sereno Ap.de Goiânia CEP: 74.943.010

Fones: (62)3288-8155 (

Email: apamedhospitalar@hotmail.com



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 4433 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 14/07/2020
Nº do Empenho: 2346 Data do empenho....: 25/05/2020 Processo:
Gênero da Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

DADOS DO CREDOR

Nome...: 84698 - APAMED HOSPITALAR LTDA- EPP C.N.P.J/C.P.F.: 19.891.676/0001-40
Endereço: Outros dos Cajueiros, 52 Qd. 47 Lt 07 Galpao Cidade: Goiânia UF: GO
Banco.....: Agência: Conta Corrente:
Telefone...: (62) 3288-8155 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....	9.981,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	9.981,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	9.981,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Líquido a Pagar **9.981,00**

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EMERGENCIAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE ATENDER O PUBLICO NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.SUPRENDO ASSIM O AMPARO E SEGURANÇA AS POSSIVEIS SITUAÇÕES DE RISCOS OCASIONADAS PELA PANDEMIA COVID-19

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 128	
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.....: 2017	MANUTENÇÃO ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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 Cus

Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	9.981,00
---	----------

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS	TRANF CONTAS 46815	9.981,00
--	--------------------	----------

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

EDILSON DA CUNHA GUIMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	APAMED HOSPITALAR EIRELLI
Agência	4148-3
Conta corrente	46815-0
Valor	9.981,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD617111 CELSO C SILVA	14/07/2020 09:24:43
	JB528999 EDILSON C GUIMARAES	14/07/2020 13:24:31
	JB529000 ADAO S NOGUEIRA	14/07/2020 13:25:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB529000 ADAO S NOGUEIRA.



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 1160/2020

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 : 204

Nr Licitação: 5/2020

Cód. Solicitação: 10550

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EMERGENCIAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE ATENDER O PUBLICO NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.SUPRENDO ASSIM O AMPARO E SEGURANÇA AS POSSIVEIS SITUAÇÕES DE RISCOS OCASIONADAS PELA PANDEMIA COVID-19

Observações:

Fornecedor.....: 84686 -APAMED HOSPITALAR EIRELI- EPP

For. Fantasia... APAMED HOSPITALAR

Cidade.....: Aparecida de Goiânia

CNPJ.....: 19891676000140

Insc.Est..... 105969729

Tel. Fixo.....: 623288-8155

Responsável: CELSO CLARINDO DA SILVA

Código da Ordem: 9337

Data Homologação: 17/04/2020

Modelo: Dispensa

Motorista.....:

DOTAÇÃO:

Reduzido: 128 - Dotação: 05.002-10.301.0367.2017-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recusos: 146 - S.Elemento: 36 - Desdob.: 0

ITENS							
Código	Qtde	Nome do Produto	Marca	Unidade	Valor Unit.	Desconto	Valor Total
39013010	80,0000	LUVA DE PROCEDIMENTO - TAMANHO P - CAIXA COM 100 UNIDADES.		Cx	R\$ 41,200000	0,00	R\$3.296,00
14010542	80,0000	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M C/100		Cx	R\$ 41,200000	0,00	R\$3.296,00
39017142	100,0000	MASCARA PROTECAO BICO PATO		un	R\$ 19,800000	0,00	R\$1.980,00
39017141	20,0000	OCULOS PROTECAO INCOLOR		UN	R\$ 16,200000	0,00	R\$324,00
14020170	20,0000	PROTETOR FACIAL		un	R\$ 25,000000	0,00	R\$500,00
39016454	4,0000	TERMOMETRO - DIGITAL INFRAVERMELHO, MEDE A TEMPERATURA CORPORAL AO SENTIR A RADIAÇÃO DE CALOR PELA TESTA (FRONTAL), ESTRUTURA EM PLASTICO RIGIDO, FAIXA DE FUNCIONAMENTO CORPO HUMANO DE 10 A 50°C E OBJETO 0°C 118°C COM MEMORIA DE AMOSTRAGEM AUTOMATICA DA ULTIMA MEDICAO, DISPLAY EM LCD COM RETROILUMINACAO, COM ESCALA DE LEITURA EM CELSIUS, DESLIGAMENTO AUTOMATICO APOS 40 SEGUNDOS EM DESCANSO, INDICADOR DE PILHA COM CARGA BAIXA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, APRESENTANDO ROTULO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.		un	R\$ 280,000000	0,00	R\$1.120,00
39014415	30,0000	TOUCA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL - CONFECCIONADA EM TNT, 100 POR CENTO POLIPROPILENO, ATÓXICO, DESCARTÁVEL, FORMATO SANFONADA BRANCO, COM TOTAL CAPACIDADE DE VENTILAÇÃO, RESISTENTE, GRAMATURA 20 G/M2. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.		PCT	R\$ 19,500000	0,00	R\$585,00

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 1160/2020

Valor Total: R\$11.101,00

Atendido: ____/____/____

quarta-feira, 22 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

ORDEM DE COMPRA: Nº. 1160/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor: 84686 -APAMED HOSPITALAR EIRELI- EPP

Código da Ordem: 9337

Cód. Cotação:

Utilização: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EMERGENCIAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE ATENDER O PUBL

Data do Recebimento: ____/____/____.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____

Impresso por: MARCELO