



COV19-19

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 2672

Tipo.: Ordinário

Data.: 17/6/2020

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

2.700,00 (Dois Mil, Setecentos Reais.)

HISTÓRICO

COMPRAS DE TESTE RAPIDO QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO .CONFORME NOTA FISCAL ANEXO.

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

2.700,00

REQUISIÇÃO

9908 1731/2020 COMPRAS DE TESTE RAPIDO QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO .CONFORME NOTA FISCAL ANEXO. 17/06/2020

2.700,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 7.128,60

Lanç. Empenho.: 2.700,00

Saldo Atual.: 4.428,60

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.....: 17/06/2020
Nº do Empenho: 2672 Data do empenho.....: 17/6/2020 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.....	2.700,00
Valor da Nota de Liquidação	2.700,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	2.700,00
Valor Líquido Liquidado	2.700,00

HISTÓRICO

COMPRAS DE TESTE RAPIDO QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO .CONFORME NOTA FISCAL ANEXO.

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 SAÚDE PÚBLICA 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 Custos

Detalhamento da Fonte

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 2.700,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
1022/1	17/06/2020		2.700,00	0,00	2.700,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

RECEBEMOS DE S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.001.022
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5220 0614 8057 8000 0151 5500 1000 0010 2210 0710 5008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.022 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203201803197 - 17/06/2020 13:26
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105250961	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.805.780/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO/MT		04.199.966/0001-50	17/06/2020
ENDEREÇO AVENIDA 29 DE SETEMBRO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78674-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/06/2020
MUNICÍPIO Novo Santo Antonio	FONE/FAX	UF MT	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

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 2.700,00	
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 2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RIO NOVO ENCOMENDAS E CARGAS	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.358.879/0001-71
ENDEREÇO RUA BOROROS, QD 61 LT 11,12 - 267 - SETOR SUL	MUNICÍPIO Barra do Garças	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL 137356170				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01654530	TESTE COVID19 WONDFO CELER C/ REG. ANVISA	90251110	1102	6102	UND	20,0000	135,0000	2.700,00					

TESTO que o(s) Material (s) de
 Serviço (s) constante (s) da
 NOTA FISCAL foi (Foram)
 recebido (s) e aceito (s)
 conforme a Documentação
 EM 22/06/2022
 Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 03458	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 2.700,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO SEC. CELSO - BANCO DA AMAZÔNIA Nº 003/ AG.: 006 7/ CONTA CORRENTE Nº 71.423-2 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTAN TE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO



ORDEN DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **4304** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data.....: **09/07/2020**
Nº do Empenho: 2672 Data do empenho.....: 17/06/2020 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.....:	2.700,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	2.700,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	2.700,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Líquido a Pagar **2.700,00**

HISTÓRICO

COMPRAS DE TESTE RAPIDO QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO .CONFORME NOTA FISCAL ANEXO.

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 Cust

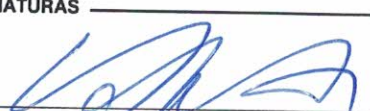
Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	2.700,00
---	----------

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS	TRANF CONTAS 70905	2.700,00
--	--------------------	----------

ASSINATURAS


ADÃO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO


EDILSON DA CUNHA GUIMARÃES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

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	70.905
Valor	2.700,00
Data transferência	09/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 844B92E6BDE41978

Assinada por	JD617111 CELSO C SILVA	09/07/2020 10:29:50
	JB528999 EDILSON C GUIMARAES	09/07/2020 11:12:00
	JB529000 ADAO S NOGUEIRA	09/07/2020 11:16:34

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 1731/2020

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Sector: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Solicitante: CELSO CLARINDO DA SILVA - (RH)

Nr. Processo do Protocolo: ---

Cód. Protocolo(s): ---

Licitação : 0

Nr Licitação:

Cód. Solicitação: 11149

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: COMPRAS DE TESTE RAPIDO QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO .CONFORME NOTA FISCAL ANEXO.

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: 9908

Data Homologação: 0

Modelo:

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		
39017444	20,0000	TESTE COVID 19 WONDFO CELER C/REG		un	R\$ 135,000000	0,00	R\$2.700,00		
							Valor Total:		R\$2.700,00

Atendido: ____/____/____

quarta-feira, 17 de junho 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

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 1731/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 1731/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Código da Ordem: 9908

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

Cód. Cotação:

Utilização: COMPRAS DE TESTE RAPIDO QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE NO MUNI

Data do Recebimento: ____/____/____.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 171/2020

Cód. da Solicitação: 11149

Data: 17/06/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

COMPRAS DE TESTE RAPIDO QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO .CONFORME NOTA FISCAL ANEXO.

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

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

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901744 4	TESTE COVID 19 WONDFO CELER C/REG	20	un

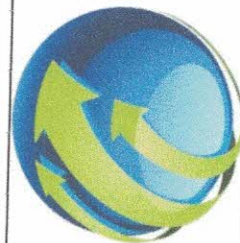
1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 20

Requerente



PROPOSTA COMERCIAL									
EMPRESA:		S3M COMERCIO E SERVIÇOS			CNPJ:		14.805.780/0001-51		
RAZÃO SOCIAL:		S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI - ME			INSC. EST.:		10.525.096-1		
ENDEREÇO:		Rua Jacinto Leão da Silva, n° 1464 Qd. 02 Lt. 03 Sala A - Vila Ceará - Aragarças/GO CEP 76.240-000							
TELEFONE:		(64) 3638-3218			FAX:		(64) 3638-3218		
Email:		comercial@s3mconsultorias.com.br							
CLIENTE:		PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO/MT							
		ORÇAMENTO N° 710/2020							
Validade Proposta:		05 (cinco) dias							
Prazo de Entrega:		IMEDIATO							
Forma de Pagamento:		A combinar							
Carga Tributária:		Todos Tributos incluídos nos produtos							
Dados Bancários:		BANCO DA AMAZÔNIA In° 003/ AGÊNCIA: 067/ CONTA CORRENTE: 71.423-2							
ITEM	PRODUTO	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	MARCA	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	CONSUMO	TESTE RÁPIDO COVID 19 IGM/IGG C/ 20 UND C/ REG. ANVISA	NUTRIEX	CX	2	R\$ 2.685,38	R\$ 5.370,76		
2						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
3						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
4						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
5						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
6						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
7						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
8						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
9						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
10						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
11						R\$ 0,00	R\$ 0,00		
SUB-TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 5.370,76			
TOTAL DA PROPOSTA						R\$	5.370,76		



Aragarças/GO - 08 de julho de 2020.

14.805.780/0001-51
Insc. Est. 10.525.096-1
S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS
E SERVIÇOS - EIRELI-ME
 Rua Jacinto Leão da Silva, 1464
 Qd. 02 Lt. 03 Sala A - Vila Ceará
 CEP 76.240-000 - ARAGARÇAS - GO


Sandro B. Marthins
 Gestor geral



MUNICIPIO NOVO SANTO ANTONIO-MT

Goiânia, 14 de Abril de 2020.

COTAÇÃO				
Item	Qtde	PRODUTO	Marca	PREÇO
1	1	CORONAVIRUS (COVID-19) IGG/IGM TESTE RAPIDO 25 TESTES	BIOCLIN	R\$ 3.500,00
TOTAL				R\$ 3.500,00
Condição de pagamento: 10 DIAS				

31.490.292/0001 - 11
DIAGNÓSTICA CENTRO OESTE
PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA
Av. C - 1 nº 719 Qd. 08 Lt. 05
Jd. América - CEP:74.265-010
GOIÂNIA - GO

CELSO JUNIOR
Diagnostica Centro Oeste Produtos Laboratoriais
Fone: (62) 3087-0200

Retfarma

DISTRIBUIDORA

PROPOSTA DE PREÇOS

AO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO - MT

Razão Social da Empresa: Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e produtos Hospitalares Eireli _ME

Nome Fantasia: Ret Farma

CNPJ Nº: 12.313.826/0001-90

Classificação Empresarial: EPP

Tipo: EIRELI

Inscrição Estadual: 10.478.537-3

Inscrição Municipal: 04097/2013

Endereço: Av. Antonio Fidelis, nº1158 Bairro: Parque Amazonas Cidade: Goiânia Estado: Go CEP: 74.840-090

Telefone: (062) 3086 6453

Fax: (62) 3086 6453

E-mail: antonio@retfarma.com

Item	Descrição do Produto	Qtd.	Und	Marca	Vir Unitário	Total
1	TESTE DE COVID- 19 C/ 25	2	kit	biocon	R\$ 3.250,00	R\$ 6.500,00
VALOR TOTAL: SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS					TOTAL:	R\$ 6.500,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE SUA EMISSÃO;

GOIÂNIA, (GO) 10 DE JULHO DE 2020.

ATENCIOSAMENTE,

Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Eireli - ME
CNPJ: 12.313.826/0001-90

12.313.826/0001-90
Ret Farma Distrib. de Med. e
Prod. Hosp. Eireli - ME
Av. Antônio Fidelis, nº 1158
Qd. 156 Lt. 08
Parque Amazônia
CEP: 74.840-090
Goiânia - GO