



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 3416 Tipo.: Ordinário Data.: 31/7/2020

DADOS DO CREDOR

Nome.: 85314 - HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J/C.P.F.: 37.053.176/0001-11

Endereço.: Avenida Anita Garibaldi, Cidade: Goiânia UF: GO

Telefone.: FAX.:

Banco.: Agência: Conta:

Gênero Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

VALOR

2.478,00 (Dois Mil, Quatrocentos e Setenta e Oito Reais.)

HISTÓRICO

COMPRA DE EQUIPAMENTOS PELO QUAL SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DO COVI-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE

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 SAÚDE PÚBLICA 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

0146.074 Ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19 2.478,00

REQUISIÇÃO

10374 2196/2020 COMPRA DE EQUIPAMENTOS PELO QUAL SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DO COVI-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE 31/07/2020 2.478,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 4.035,66 Lanç. Empenho.: 2.478,00 Saldo Atual.: 1.557,66

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.....: 05/08/2020
Nº do Empenho: 3416 Data do empenho.....: 31/7/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 85314 - HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAI C.N.P./J/C.P.F.: 37.053.176/0001-11
Endereço: Avenida Anita Garibaldi, Cidade: Goiânia UF: GO
Telefone.....: FAX.....
Banco..... Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....:	2.478,00
Valor da Nota de Liquidação	2.478,00
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	2.478,00
Valor Líquido Liquidado	2.478,00

HISTÓRICO

COMPRA DE EQUIPAMENTOS PELO QUAL SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DO COVI-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE

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 Cust

Detalhamento da Fonte

0146.074 Ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19 2.478,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
9/1	05/08/2020		2.478,00	0,00	2.478,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

Recebemos de HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 30/07/2020 Dest/Reme: MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO Valor Total: 2.473,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.009
Série 001

HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

AV ANITA GARIBALDI, 552, Q35 LOTE 17 - CONJ VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74493-740
Fone: (62)98252-5761
hgmdistribucao7@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.009
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0737 0531 7600 0111 5500 1000 0000 0914 4679 0411

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203303401780 31/07/2020 08:03:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107940086

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
37.053.176/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ / CPF
04.199.966/0001-50

DATA DA EMISSÃO
30/07/2020

ENDEREÇO
AV.29 DE SETEMBRO, 0 S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78674-000

DATA DA SAÍDA
30/07/2020

MUNICÍPIO
NOVO SANTO ANTONIO

UF
MT

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
22:38:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.478,00
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	2.478,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
999	MASCARA VENTURI ADULTO	90192010	0103	6102	UN	5	110,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	MASCARA VENTURI INFANTIL	90192010	0103	6103	UN	5	110,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
556	MASCARA PFF2 N95 C/ELASTICO NAS LATERAIS	90200010	0103	6103	UN	50	9,66	0,00	483,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1999	SWAB ESTÉRIL COLETA C/100 UNIDADES	38210000	0103	6103	PCT	1	655,00	0,00	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
077	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL C/100 UNIDADES	62101000	0103	6103	PCT	10	24,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VAL: 1 PESO: 5 kg LISTO que o (s) Material (s), ou serviço (s) constante (s) da NOTA FISCAL foi (foram) recebido (s) e aceito (s): conforme a documentação EM 05/08/2020 Assinatura														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
077 BANCO INTER - AGÊNCIA 0001-CONTA 6409153-8

RESERVADO AO FISCO

COVID-19



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 5034 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 06/08/2020
Nº do Empenho: 3416 Data do empenho....: 31/07/2020 Processo:
Gênero da Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

DADOS DO CREDOR

Nome....: 85314 - HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J/C.P.F.: 37.053.176/0001-11
Endereço: Avenida Anita Garibaldi, Cidade: Goiânia UF: GO
Banco.....: Agência: Conta Corrente:
Telefone....: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	2.478,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	2.478,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	2.478,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	2.478,00

HISTÓRICO

COMPRA DE EQUIPAMENTOS PELO QUAL SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DO COVI-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE

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 Custeio

Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.074 Ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19 2.478,00

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS TRANF CONTAS 80601 2.478,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

EDILSON DA CUNHA GUIMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

G3340613548396131
06/08/2020 14:01:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.48
1135501135 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MT 510631 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1135-5 CONTA: 25.215-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : MT 510631 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 2.478,00

DEBITO EM: 06/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080601

AUTENTICACAO SISBB: 9.FC4.07D.CBE.89B.EEE



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 2196/2020

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: 11594

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: COMPRA DE EQUIPAMENTOS PELO QUAL SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DO COVI-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE

Observações:

Fornecedor.....: 85434 -HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS

For. Fantasia... HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS

Cidade.....: Goiânia

CNPJ.....: 37053176000111

Insc.Est.....

Tel. Fixo.....:

Responsável: CELSO CLARINDO DA SILVA

Código da Ordem: 10374

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
39010728	10,0000	TOUCA SANFONADA PACOTE C/100UND		Pct	R\$ 24,000000	0,00	R\$ 240,00
39015959	50,0000	MASCARA N95		un	R\$ 9,660000	0,00	R\$ 483,00
39017650	5,0000	MASCARA DE VENTURI ADULTO		un	R\$ 110,000000	0,00	R\$ 550,00
39017651	5,0000	MASCARA DE VENTURI INFANTIL		un	R\$ 110,000000	0,00	R\$ 550,00
39017409	1,0000	SWAB DE RAYON, MEDINDO 15 CM, DESCARTAVEL, ESTERIL, PARA COLETA DE ESPECIME CLINICO, ACONDICIONADO INDIVIDUAL		un	R\$ 655,000000	0,00	R\$ 655,00

Valor Total: R\$ 2.478,00

Atendido: ____/____/____

sexta-feira, 31 de julho 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 2196/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 2196/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Código da Ordem: 10374

Fornecedor: 85434 -HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARES LTDA

Cód. Cotação:

Utilização: COMPRA DE EQUIPAMENTOS PELO QUAL SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DO COVI-19 NA UNIDADE BASICA I

Data do Recebimento: __/__/__.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



20/07/20

SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 248/2020

Cód. da Solicitação: 11594

Data: 31/07/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

COMPRA DE EQUIPAMENTOS PELO QUAL SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DO COVI-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE

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	39015959	MASCARA N95	50	un
2	39010728	TOUCA SANFONADA PACOTE C/100UND	10	Pct
3	39017650	MASCARA DE VENTURI ADULTO	5	un
4	39017651	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	5	un
5	39017409	SWAB DE RAYON, MEDINDO 15 CM, DESCARTAVEL, ESTERIL, PARA COLETA DE ESPECIME CLINICO, ACONDICIONADO INDIVIDUAL	1	un

5 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 71

Requerente

HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ:37.053.176/0001-11

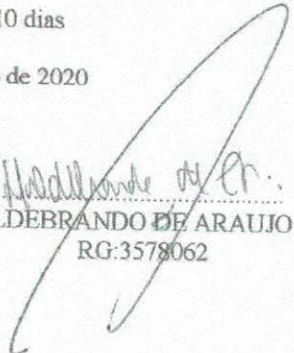
Ao-Município de Novo Santo Antônio-MT

Segue abaixo, especificações contendo informações quanto à "Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual, Materiais pensos utilizados no enfrentamento ao COVID 19" para cotações de preços com a finalidade de atender aos profissionais, visando a prevenção e enfrentamento ao Vírus COVID-19.

Seq.	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1.	Mascara Venturi Adulto	Unidade	5	R\$110,00	R\$550,00
2.	Mascara PFF2 N95 com Elástico nas laterais	Unidade	50	R\$ 9,66	R\$483,00
3.	Mascara Venturi Infantil	Unidade	5	R\$110,00	R\$550,00
4.	Swab Estéril Coleta c/100 unid	Unidade	1	R\$655,00	R\$655,00
5.	Touca Sanfonada descartável	Unidade	10	R\$24,00	R\$240,00

Total Proposta R\$2478,00

Validade proposta 10 dias
Entrega imediata
Goiânia 30 de julho de 2020


HILDEBRANDO DE ARAUJO
RG:3578062

R.C.S. DENDENA COMERCIO DE MATERIAIS EM GERAL

CNPJ. 24.652.465/0001-95



R.C.S. DENDENA COMERCIO DE MATERIAIS EM GERAL

CNPJ:24.652.465/0001-95

AL ALBERTO NEPOMUCENO319QUADRACH LOTE 2174.323-020Goiânia Goiás

A PREFEITURA DE NOVO SANTO ANTONIO-MT

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Swab Ponta Rayon Estéril Para Coleta De Amostras Cx 100 Und	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00
2	Mascara PFF 2 N95	50	R\$ 10,58	R\$ 529,00
3	Touca Descartavel c/100 unidades	10	R\$ 38,77	R\$ 387,70
4	Máscara de venturi adulto	5	R\$ 133,00	R\$ 665,00
5	Máscara de venturi infantil	5	R\$ 129,00	R\$ 645,00
			TOTAL	R\$ 3.026,70

R.C.S. DENDENA COMERCIO DE MATERIAIS EM GERAL - LTDA
24.652.465/0001-95
R.C.S. DENDENA COMERCIO DE MATERIAIS EM GERAL - LTDA
AL ALBERTO NEPOMUCENO 319 QUADRACH LOTE 2174.323-020
VILA ADÉLIA - GOIÂNIA - GO

VALIDADE PROPOSTA 10 DIAS
ENTREGA IMEDIATA
PAGAMENTO A VISTA!
VENDEDOR: LUIZ CARLOS DA SILVA LEÃO

GOIÂNIA 31 DE JULHO DE 2020

CM E SILVA COMERCIAL EIRELI

CNPJ/MF.: 04.608.703/0001-58

CM E SILVA COMERCIAL EIRELI

CNPJ:04.608.703/0001-58

A

MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTÔNIO

NOVO SANTO ANTÔNIO-MT

CNPJ: 04.608.703/0001-58
CM E SILVA COMERCIAL EIRELI - EPP
ALDO TEODORO DE SOUZA
Rua Santa Helena, 100
Cidade de Goiás - GO
74.090-180

ITEM	UNIDADE	QUANT	DESCRIÇÃO PRODUTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CK	1	Swab Ponta Rayon Estéril Para Coleta com 100 unidades	R\$ 955,00	R\$ 955,00
2	UND	50	Mascara BICO PATO PFF 2	R\$ 11,55	R\$ 577,50
3	PCT	10	Touca Turbante Descartavel c/100 unidades	R\$ 42,00	R\$ 420,00
4	UND	10	Máscara de venturi Diversos Adulto/Infantil	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
5					
TRES MIL QUINHENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS				TOTAL	R\$ 3.502,50

VALIDADE PROPOSTA: 30 DIAS CONSECUTIVOS.

REPRESENTANTE: CLÁUDIO MURILO DA SILVA

PRAZO DE ENTREGA :ATÉ 15 DIAS

PRAZO PAGAMENTO: CONTRA APRESENTAÇÃO

BANCO BRASIL: AGÊNCIA 3648-X CONTA CORRENTE N°122.161-2

APARECIDA DE GOIÂNIA, 30 DE JULHO DE 2020

CM E SILVA COMERCIAL EIRELI - EPP
Cláudio Murilo da Silva
Procurador
CPF: 221.663.351-87

AV.DAS BANDEIRAS,QD 93 LT05,VILA BRASILIA,CEP:74.905-180 AP.DE GOIÂNIA-GOIÁS

Av. das Bandeiras, Qd. 93, Lt 05, Vila Brasília, CEP.: 74.905-180 - Ap. de Goiânia - Goiás
Telefone - 62 3085-4620
e-mail: cmesilvacomercial@gmail.com