



Covid-19

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 3456

Tipo.: Ordinário

Data.: 3/8/2020

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

4.965,00 (Quatro Mil, Novecentos e Sessenta e Cinco Reais.)

HISTÓRICO

COMPRAS DE AVENTAL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 529

Órg. Unid.: 05.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.: 10 Saúde

Sub-Função.: 122 Administração Geral

Programa.: 0369 APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO

Proj./Ativ.: 2072 ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO AGENTE CORONAVÍRUS (COVID-19)

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

4.965,00

REQUISIÇÃO

10534 2356/2020 COMPRAS DE AVENTAL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE.

03/08/2020

4.965,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 11.361,43

Lanç. Empenho.: 4.965,00

Saldo Atual.: 6.396,43

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.....: 11/08/2020
Nº do Empenho: 3456 Data do empenho.....: 3/8/2020 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.....	4.965,00
Valor da Nota de Liquidação	4.965,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	4.965,00
Valor Líquido Liquidado	4.965,00

HISTÓRICO

COMPRAS DE AVENTAL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 529	
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0369	APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO
Proj./Ativ.....: 2072	ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO AGENTE CORONAVÍRUS (COVID-19)
SubElemento.....: 36	MATERIAL HOSPITALAR
Fonte Recurso...: 0146	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Cus

Detalhamento da Fonte

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

4.965,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
12/1	11/08/2020	52200837053176000111550010000000121193192936	4.965,00	0,00	4.965,00

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 Emissão: 11/08/2020 Dest/Reme: MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO Valor Total: 4.965,00		NF-e Nº 000.000.012 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.000.012 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5220 0837 0531 7600 0111 5500 1000 0000 1211 9319 2936 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203337295815 13/08/2020 16:26:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107940086	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 37.053.176/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO		04.199.966/0001-50	11/08/2020
ENDEREÇO AV.29 DE SETEMBRO, 0 S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78674-000	DATA DA SAÍDA 11/08/2020
MUNICÍPIO NOVO SANTO ANTONIO	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:40:47

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		0,00	4.965,00
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 4.965,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						

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	ALÍQ. %	
435	AVENTAL IMPERMEAVEL	62101000	0103	6102	PC	300	16,55	0,00	4.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 11/08/20														

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 TRANSPORTADORA -VIACAO XAVANTE QUANTIDADE VOLUMES 03 (TRÊS VOLUMES)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 5528 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 28/08/2020
Nº do Empenho: 3456 Data do empenho....: 03/08/2020 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.....:	4.965,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	4.965,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	4.965,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	4.965,00

HISTÓRICO

COMPRAS DE AVENTAL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 529	
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0369	APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO
Proj./Ativ.....: 2072	ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO AGENTE CORONAVÍRUS (COVID-19)
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 Cusi

Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 4.965,00

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS ORDEM BANCARIA 82803 4.965,00

ASSINATURAS

ADAO 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 25215-8 MT 510631 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 77 BANCO INTER S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 64091538
CNPJ 37.053.176/0001-11
Nome favorecido HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.803
Valor 4.965,00
Data transferência 28/08/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6582FCEE1E716BB4

Assinada por	JD617111 CELSO C SILVA	28/08/2020 14:19:18
	JB528999 EDILSON C GUIMARAES	28/08/2020 14:43:53
	JB529000 ADAO S NOGUEIRA	28/08/2020 14:46:10

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 2356/2020

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: 11687

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: COMPRAS DE AVENTAL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-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: 10534

Data Homologação: 0

Modelo:

Motorista.....:

DOTAÇÃO:

Reduzido: 529 - Dotação: 05.002-10.122.0369.2072-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recusos: 146 - S.Elemento: 36 - Desdob.: 0

ITENS							
Código	Qtde	Nome do Produto	Marca	Unidade	Valor Unit.	Desconto	Valor Total
39017542	300,0000	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTAVEL		Pct	R\$ 16,550000	0,00	R\$4.965,00
						Valor Total:	R\$4.965,00

Atendido: ____/____/____

segunda-feira, 3 de agosto 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. Esp. de Gabinete
Port.: 78/2017

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 2356/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 2356/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Código da Ordem: 10534

Fornecedor: 85434 -HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARES LTDA

Cód. Cotação:

Utilização: COMPRAS DE AVENTAL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 NA UNI

Data do Recebimento: __/__/__.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 260/2020

Cód. da Solicitação: 11687

Data: 03/08/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

COMPRAS DE AVENTAL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE.

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 529 - 05.002-10.122.0369.2072-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recursos: 146 - S.Elemento: 36 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901754 2	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTAVEL	300	Pct

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 300

Requerente



À PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - MT

MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 03.233.805/0001-73

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90185718-00

ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO NUM: 87 BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ASSIS CHATEAUBRIAND ESTADO: PARANA CEP: 85.935-000

TEL: (44) 3528 3656 FAX: (44) 3528 7942 E-MAIL: moca.licitacao@hotmail.com

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 830-3

C/C: 23645-4

Prezados Senhores,
segue abaixo nosso orçamento:

Item	Descrição	Unid	Quant	Marca	Unit \$	Vlr Total
1	Avental descartável	Unid	300	Protdesc	13,5	R\$ 4.050,00
					Total	R\$ 4.050,00

Valor Total da Proposta: R\$ 4.050,00 (Quatro Mil E Cinquenta Reais)

Validade da proposta é de 10 dias

O prazo de Entrega de 30 dias

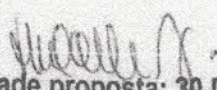
Assis Chateaubriand-Pr, 13 de Agosto de 2020
Dpto.Licitação

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

A PREFEITURA DE NOVO SANTO ANTONIO-MT
CNPJ:04.199.966/0001-50

Conforme solicitado 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 atender internamente a visando a prevenção e enfrentamento ao Virus COVID-19.

TEM	PRODUTOS	QUANT	PR. UNITÁRIO	PR.TOTAL
1	AVENTAL IMPERMEAVEL P GRAMATURA 50	200	R\$16,55	R\$ 3.310,00
2	AVENTAL IMPERMEAVEL M GRAMATURA 50	200	R\$16,55	R\$ 3.310,00
3	AVENTAL IMPERMEAVEL G GRAMATURA 50	200	R\$16,55	R\$ 3.310,00
	NOVE MIL NOVECENTOS E TRINTA REAIS		TOTAL	R\$ 9.930,00


Validade proposta: 30 DIAS
Entrega imediata mediante confirmação
Goiânia 10 de AGOSTO de 2020
Email:hgmdistribuicao7@gmail.com
PAGAMENTO A VISTA!

C
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTÔNIO-MT

TEM	PRODUTOS	MARCA	QUANT	PR. UNITÁRIO	PR.TOTAL
1	AVENTAL IMPERMEAVEL P	HNDESC	200	R\$18,50	R\$ 3.700,00
2	AVENTAL IMPERMEAVEL M	HNDESC	200	R\$18,50	R\$ 3.700,00
3	AVENTAL IMPERMEAVEL G	HNDESC	200	R\$18,50	R\$ 3.700,00
				TOTAL	R\$ 11.100,00

24.652.465/0001-95

R. C. S. DENDEMA COMÉRCIO
DE MATERIAIS ESCOLARES - MEAL ALBERTO NEPOMUCENO N. 319 QD. CH LT. 21
VILA ADÉLIA - GOCEP 74.323-020

L GOIÂNIA • GO L

VALIDADE PROPOSTA : 10 DIAS
VISTA!!
RAZO DE ENTREGA : 40 DIAS

LUIZ CARLOS DA SILVA



PROPOSTA DE PREÇOS

ESTADO DO MATO GROSSO

MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO-MT

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

Razão Social : JONATHAN SILVA LUZ - ME

Nome Fantasia: HELP COMERCIO E SERVIÇOS

CNPJ Nº: 30.709.546/0001-87

Inscrição Estadual: 13.726.394-5

Inscrição Municipal: 2595

Endereço: Av. Prefeito Valdemir Antonio da Silva, nº58 Bairro: Centro -

Cidade: Novo St Antonio-MT CEP: 78.674-000

Telefone: (066) 98402-9167 E-mail: jonathanluzz@hotmail.com

DADOS BANCÁRIOS: Banco Bradesco - Agencia: 0618 Conta corrente: 4095-9

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	V. UNIT	V TOTAL
1	300	AVENTAL HOSPITALAR (DESCARTÁVEL) Gramatura 30	R\$ 11,40	R\$ 3.420,00
VALOR TOTAL DE...				R\$ 3.420,00

VALOR TOTAL É DE: TRES MIL QUATROCENTOS E VINTE REAIS.

Declaramos que a validade da proposta é de 60 dias a contar da sua apresentação.

Declara que nos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, taxas, impostos, transportes, fretes

Novo Santo Antonio-MT, 10 Agosto de 2020

HELP COMÉRCIO E SERVIÇOS

Jonathan Silva Luz

CPF: 013.221.861-54