



COVID-19

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 3600 Tipo.: Global Data.: 13/8/2020

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:
Gênero Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

VALOR

4.655,00 (Quatro Mil, Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais.)

HISTÓRICO

COMPRAS DIRETA DE MATERIAIS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA A SALA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

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

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 4.655,00

REQUISIÇÃO

10494 2316/2020 COMPRAS DIRETA DE MATERIAIS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA A SALA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT. 13/08/2020 4.655,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 8.660,46 Lanç. Empenho.: 4.655,00 Saldo Atual.: 4.005,46

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.....: 18/08/2020
Nº do Empenho: 3600 Data do empenho.....: 13/8/2020 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.....	4.655,00
Valor da Nota de Liquidação	4.655,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	4.655,00
Valor Líquido Liquidado	4.655,00

HISTÓRICO

COMPRAS DIRETA DE MATERIAIS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA A SALA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

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 Cus

Detalhamento da Fonte

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

4.655,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
7024/1	18/08/2020	52200819891676000140550010000070241934007022	4.655,00	0,00	4.655,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 5781 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 10/09/2020
Nº do Empenho: 3600 Data do empenho....: 13/08/2020 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.....	4.655,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	4.655,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	4.655,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	4.655,00

HISTÓRICO

COMPRAS DIRETA DE MATERIAIS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA A SALA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

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 ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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 4.655,00

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS TRANF CONTAS 46815 4.655,00

ASSINATURAS


ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO


EDILSON DA CUNHA GUIMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



ORDEM DE COMPRA Nº 2316/2020

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: 11307

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: COMPRAS DIRETA DE MATERIAIS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA A SALA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

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: 10494

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
39017544	1,0000	CILINDRO PARA OXIGENIO 50 LTS		un	R\$ 3.400,000000	0,00
39017545	2,0000	VALVULA REGULADORA CILINDRO PARA OXIGENIO		un	R\$ 380,000000	0,00
39017546	2,0000	FLUXOMETRO		un	R\$ 162,500000	0,00
39017547	2,0000	COPO UMIFICADOR COM MASCARA		un	R\$ 85,000000	0,00
Valor Total:						R\$4.655,00

Atendido: ____/____/____

quinta-feira, 13 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 da S. Lopes
Ass. Rep. de Gabinete
Data 13/08/2020

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 2316/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 2316/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor: 84686 -APAMED HOSPITALAR EIRELI- EPP

Código da Ordem: 10494

Cód. Cotação:

Utilização: COMPRAS DIRETA DE MATERIAIS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA A SALA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

Data do Recebimento: __/__/____.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 212/2020

Cód. da Solicitação: 11307

Data: 06/07/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

COMPRAS DIRETA DE MATERIAIS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA A SALA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

Justificativa:

EQUIPAMENTOS PARA SALA DO COVID-19

DOTAÇÃO(ÕES):

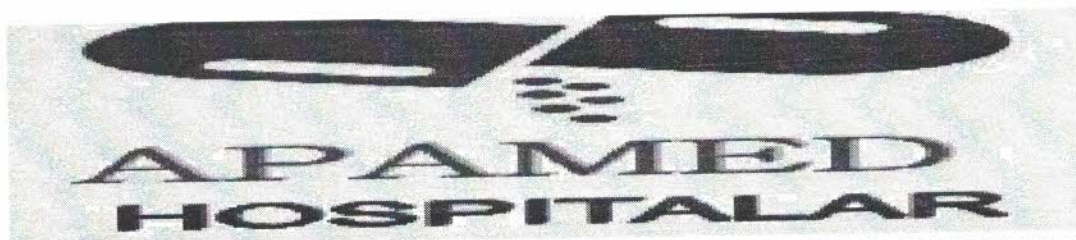
Reduzido: 128 - 05.002-10.301.0367.2017-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recursos: 146 - S.Elemento: 36 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901754 4	CILINDRO PARA OXIGENIO 50 LTS	1	un
2	3901754 5	VALVULA REGULADORA CILINDRO PARA OXIGENIO	2	un
3	3901754 6	FLUXOMETRO	2	un
4	3901754 7	COPO UMIFICADOR COM MASCARA	2	un

4 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 7

Requerente



AVENIDA BRASIL QUADRA 31 LOTE 08 JARDIM BURITI SERENO AP. DE GOIANIA
CNPJ: 19.891.676/0001-40 IE: 10.596.972-9

GO

Contato:

Fone: (0062)3288-8155

Fax: (62)3248-3191

E-mail

MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO
NOVO SANTO ANTONIO-MT

Fone: (066)3548-1001

Numero: 7846

Pagina: 1

Modalidade:

Data:

Hora:

Folha 1

It.	Qtd.	Und.	Cód.	Descrição	Marca	Pç. à Prazo	Pç. Total
1	1	UND		CILINDRO DE OXIGENIO 50LTS	OXIGEL	3.400,0000	R\$3.400,00
2	2	UND	9193	VALVULA REGULAD.P/CILIND.	UNITEC	380,0000	R\$760,00
3	2	UND	9314	FLUXOMETRO P/ VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO	UNITEC	162,5000	R\$325,00
4	2	UND	8958	UMIDIFICADOR P/02 400ML JG	MORIYA	85,0000	R\$170,00

Total Geral à Prazo: 4.655,00
(quatro mil e seiscentos e cinquenta e cinco reais)

Validade da Proposta: dias

Condições de Pagamento:

Prazo de Entrega:

Observações:

AP. DE GOIANIA, 10 de agosto de 2020

APAMED HOSPITALAR EIRELI EPP



ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO/MT.
A/C DEPARTAMENTO DE COMPRAS.

ITEM	QUNT	UND	DESCRIÇÃO	V. UNIT	V. TOTAL
1	1	UND	CILINDRO DE OXIGENIO 50LTS	3.857,00	3.857,00
2	2	UND	VALVULA REGULAD.P/CILIND.	410,15	820,30
3	2	UND	FLUXOMETRO P/ VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO	195,86	391,72
4	2	UND	UMIDIFICADOR P/02 400ML JG	94,25	188,50
VALOR TOTAL					R\$ 5.257,52

AP. DE GOIÂNIA, 10 de Agosto de 2020.

20.231.242/0001-01

GOIÁS BEM COMÉRCIO E SERVIÇOS DE
PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI - ME
Rua Osman Garavelo Qd. 37 Lt.10
S/n Res. Solar Central Park
CEP: 74.968.571
APARECIDA DE GOIÂNIA GO

GOIÁS BEM COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI - ME

CNPJ: 20.231.242/0001-01

Rua Osman Garavelo Qd 37 Lt 10 Resid. Central Solar Park Ap. de Goiânia

CEP: 74.968.571 Fones: (62)3981-1130 (62)3981-1103

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO/MT.
12 de Agosto de 2020.

ORÇAMENTO

Item	Descrição	Marca	Unid	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
01	VALVULA PARA CILINDRO DE OXIGENIO	UNITEC	UND	2	R\$ 395,00	R\$ 790,00
02	FLUXOMETRO PARA OXIGENIO	PROTEC	UND	2	R\$ 180,50	R\$ 361,00
03	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO	PROTEC	UND	2	R\$ 92,00	R\$ 184,00
04	CILINDRO DE GAZES MEDICINAIS	OXI	UND	1	R\$ 3.650,00	R\$ 3.650,00
						R\$ 4.985,00

Valor Total da Proposta: R\$ 4.985,00 – Quatro mil, novecentos e oitenta e cinco reais.

Validade da Proposta: 60 dias;

- Prazo de entrega: 30 dias
- Prazo para pagamento: 30 dias

Razão Social da empresa: J.C DE OLIVEIRA COM. DE MATERIAL CIRÚRGICO EM GERAL –ME

CNPJ Nº: 25.048.186/0001-80

Inscrição Estadual Nº: 10.665.163-3

Endereço: Alameda Alberto Nepomuceno 315 A Qd. CH Lt. 21 Vila Adélia



Sócio: Júlio Caetano de Oliveira
RG: 3280310 – SSPGO / CPF: 760.594.641-49