



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 3994

Tipo.: Ordinário

Data.: 3/9/2020

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

4.990,00 (Quatro Mil, Novecentos e Noventa Reais.)

HISTÓRICO

MASCARAS PREVENÇÃO AO COVID-19

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.: 97

ADIANTAMENTO P/ ATENDER DESPESAS DE PRONTO PAGAMENTO

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

4.990,00

REQUISIÇÃO

10748 2570/2020 MASCARAS PREVENÇÃO AO COVID-19

03/09/2020

4.990,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 5.911,43

Lanç. Empenho.: 4.990,00

Saldo Atual.: 921,43

ORDENADOR DA DESPESA

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :



COVID-19

Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 03/09/2020
Nº do Empenho: 3994 Data do empenho.....: 3/9/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 85279 - S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIREI C.N.P.J/C.P.F: 14.805.780/0001-51 UF: GO
Endereço: Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Sala 03, Lote 02 Cidade: Aragarças
Telefone.....: FAX.....
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	4.990,00
Valor da Nota de Liquidação	4.990,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	4.990,00
Valor Líquido Liquidado	4.990,00

HISTÓRICO

MASCARAS PREVENÇÃO AO COVID-19

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 SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO
Proj./Ativ.....: 2072	ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO AGENTE CORONAVÍRUS (COVID-19)
SubElemento.....: 97	ADIANTAMENTO P/ ATENDER DESPESAS DE PRONTO PAGAMENTO
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 4.990,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
1145/1	03/09/2020	52200914805780000151550010000011451001000000	4.990,00	0,00	4.990,00

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	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.145
		SÉRIE: 1

 S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI - ME RUA JACINTO LEÃO DA SILVA, 1464 - QD 02 - LT 03 - SALA A - VILA CEARÁ, Aragarças, GO - CEP: 76240000 - Fone/Fax: 06436383218	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.145 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5220 0914 8057 8000 0151 5500 1000 0011 4510 0100 0000 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 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	03/09/2020
ENDEREÇO AVENIDA 29 DE SETEMBRO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78674-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/09/2020
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 4.990,00
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 4.990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL RIO NOVO ENCOMENDAS E CARGAS		0-Remetente (CIF)				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. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000031	MASCARA HOSPITALAR DESCARTAVEL PFF2 N95 KSN	90200010	0102	6102	UND	100,0000	49,9000	4.990,00					

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 04/09/2020
 Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 03458	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DA AMAZÔNIA Nº 003/ AG.: 067/ CONTA CORRENTE Nº 71.423-2 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO



ORDEN DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 6168 Tipo: Pagamento de Empenho Data.....: 24/09/2020
Nº do Empenho: 3994 Data do empenho.....: 03/09/2020 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.....	4.990,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	4.990,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	4.990,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Líquido a Pagar 4.990,00

HISTÓRICO

MASCARAS PREVENÇÃO AO COVID-19

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 529	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Órgão.....: 05	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade.....: 002	Saúde
Função.....: 10	Administração Geral
Sub-Função.....: 122	APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO
Programa.....: 0369	ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO AGENTE CORONAVÍRUS (COVID-19)
Proj./Ativ.....: 2072	Material de Consumo
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custos
F. de Recursos.....: 0146	

Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.074 Ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19 4.990,00

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS TRANF CONTAS 92407 4.990,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

EDILSON DA SILVA 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 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 92.407
Valor 4.990,00
Data transferência 24/09/2020
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	5D6FF4447CEDB39B	
Assinada por	JD617111 CELSO C SILVA	24/09/2020 14:43:02
	JB528999 EDILSON C GUIMARAES	24/09/2020 14:53:46
	JB529000 ADAO S NOGUEIRA	24/09/2020 14:54:29

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 2570/2020

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: 11890
Cód.Cotação: 0
Veículo.....:
Placa.....:
Utilização: MASCARAS PREVENÇÃO AO COVID-19
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: 10748
Data Homologação: 0
Modelo:
Motorista.....:

DOTAÇÃO:

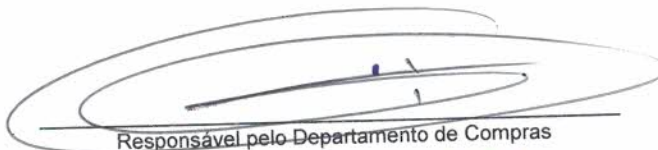
Reduzido: 529 - Dotação: 05.002-10.122.0369.2072-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recusos: 146 - S.Elemento: 97 - Desdob.: 0

ITENS									
Código	Qtde	Nome do Produto	Marca	Unidade	Valor Unit.	Desconto	Valor Total		
39017564	100,0000	MASCARA FACIAL - CONFECCIONADA EM TECIDO 100% POLIESTER, COMPATIVEL A PFF2-(S) N95, TRIDIMENSIONAL, ANATOMICA.		un	R\$ 49,900000	0,00	R\$ 4.990,00		

Valor Total: R\$ 4.990,00

Atendido: ____/____/____	quinta-feira, 3 de setembro 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. do Gabinete
Porto: 78/2017

Impresso por: MARCEL

Página 1 de



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 2570/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 2570/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Código da Ordem: 10748

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

Cód. Cotação:

Utilização: MASCARAS PREVENÇÃO AO COVID-19

Data do Recebimento: __/__/__.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 85/2020

Cód. da Solicitação: 11890

Data: 03/09/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

MASCARAS PREVENÇÃO AO COVID-19

Justificativa:

MASCARAS NECESSARIAS PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE NOVO SANTO ANTÔNIO-MT ,EM COMBATE AO COVID-19 .

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 529 - 05.002-10.122.0369.2072-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recursos: 146 - S.Elemento: 97 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901756 4	MASCARA FACIAL - CONFECCIONADA EM TECIDO 100% POLIESTER, COMPATIVEL A PFF2-(S) N95, TRIDIMENSIONAL, ANATOMICA.	100	un

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 100

Requerente



PROPOSTA COMERCIAL									
EMPRESA:		S3M COMÉRCIO 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@s3mconsultoria.com.br							
CLIENTE:		PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO/MT							
		ORÇAMENTO N° 08088/2020							
Validade Proposta: CONFORME CONSULTA DE ESTOQUE									
Prazo de Entrega: IMEDIATO									
Frete: CIF									
Forma de Pagamento: A combinar									
Carga Tributária: Todos Tributos incluídos nos produtos									
Dados Bancários: BANCO DA AMAZÔNIA It - 003/ AGÊNCIA: 067/ CONTA CORRENTE: 71.423-2									
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS									
ITEM	PRODUTO	MARCA	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1	INSUMOS	KSN	UND	100	R\$ 49,90	R\$ 4.990,00			
	MÁSCARA DESCARTÁVEL MODELO DOBRÁVEL SEM FILTRO PADRÃO PFF2-S NOS HOSPITALAR. USO PROFISSIONAL DE SAÚDE. NO MÍNIMO 5 CAMADAS DE PROTEÇÃO SEN. PROTEÇÃO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS CONTRA EXPOSIÇÃO DE AGENTES BIOLÓGICOS CAUSADORES DE TUBERCULOSE, RUBÉOLA, SRAG SARS, VARICELA, SARAMPO, GRIPE H1N1, H5N1 ENTRE OUTROS. EM PROCEDIMENTO COM RISCO DE PROJEÇÕES DE SANGUE E OUTROS FLUIDOS CORPÓREOS POTENCIALMENTE CONTAGIOSOS. QUALIDADE IGUAL OU SIMILAR COM A PFF2-S 10.02 MHI NOS HOSPITALAR MARCA KSN.				R\$ 0,00	R\$ 0,00			
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			
					TOTAL DA PROPOSTA		R\$ 4.990,00		
ARAGARÇAS-GO, 25 DE AGOSTO 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



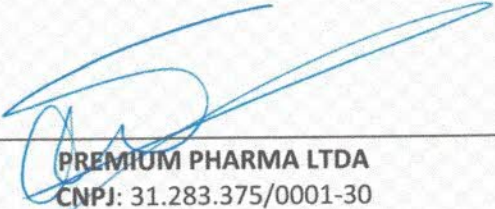
PROPOSTA DE PREÇOS

A PREFEITURA DE NOVO SANTO ANTÔNIO-MT

A empresa **PREMIUM PHARMA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 31.283.375/0001-30, sediada na **RUA PEDRO MARÇAL Nº 26 QUADRA 22 LOTE 08 SETOR AMELIA BRANDAO REGO** no Município de **RIALMA/GO**, PROPÕE:

ITEM	UND	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA	VL UNIT.	VL TOTAL
1	UN	100	MÁSCARA N95	NUTRIEX	R\$ 52,00	R\$ 5.200,00
TOTAL: CINCO MIL E DUZENTOS REAIS						R\$ 5.200,00

Rialma, 24 de Agosto de 2020.



PREMIUM PHARMA LTDA
CNPJ: 31.283.375/0001-30
PROCURADOR: JILMAR RODRIGUES TRINDADE
RG: 1657252 SSP/GO
CPF: 394.369.181-00

Rua Pedro Marçal, nº 26 Qd.22 Lt.08, St. Amélia Brandão Rego, CEP: 76310-000 Rialma-GO

PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social: GMS-GOIÁS Mercantil e Soluções

CNPJ: 31.537.116/0001-98

Endereço: AVENIDA CENTER -QUADRA 10, LOTE 10 – RESIDENCIAL
CENTER VILLE

Telefone: 62) 3991-7207

Prezados Senhores,

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias nossa proposta de preços para o Registro de Preços para contratação futura, eventual e parcelada de empresa para o fornecimento de serviços, para atender às necessidades de seus respectivos departamentos, da Prefeitura Municipal de **Novo Santo Antonio**, conforme especificações e quantidades estabelecidas no Termo de Referência .

Declaramos que, no valor total da proposta estão inclusos todos os fretes, tributos, despesas e impostos.

Item	Produto/Serviço	Un	Quantid.	Marca	Valor Unit.	Total
1	Máscara Hospitalar N95 Profissional	Un	100	KSN	R\$ 55,00	R\$ 5.500,00
2						
3						
4						
5						

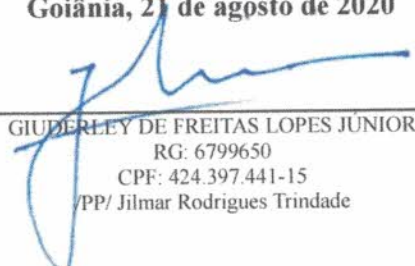
Total: cinco mil e quinhentos reais

R\$ 5.500,00

Banco: Caixa econômica Federal

Agência: 4614 **Conta:** 432-8 **Op:** 003

Goiânia, 21 de agosto de 2020



GIUDERLEY DE FREITAS LOPES JUNIOR
RG: 6799650
CPF: 424.397.441-15
/PP/ Jilmar Rodrigues Trindade



GMS-GOIÁS Mercantil e Soluções, CNPJ: 31.537.116/0001-98

Endereço Comercial: AVENIDA CENTER -QUADRA 10, LOTE 10

CEP: 74369-003 **RESIDENCIAL CENTER VILLE, GOIANIA-GO**

E-mail: gms.mercantil01@gmail.com- **Telefone::**(62) 3991-7207