



SERVIÇO AUTON. MUNIC. DE SAÚDE-SAMS

57712473/0001-39

AV. DOM PEDRO II, 599 - CENTRO - IBITINGA/SP - CEP 14.940-124

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00905/00001

Processo:

Ficha 094	Data 04/05/2020	Requi	Venci 25/05/2020
Licitação	DISPENSA	Nº	Docum NOTA FISCAL
Fornecedor	GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRIC	33.521.966/0001-23	Cod 4846
Endereço	R MARTINA DIAS FERNANDES	31 ELISIARIO	15823-000

Fonte de Recurso/Aplicação	Material/Serviço
0 Recursos nao Destinados a Contrapa	VALOR EMPENHADO PARA SUPORTE DE DESPEAS COM AQUISIÇÃO DE MASCARA N95 PARA USO NO COMBATE AO CORONAVIRUS, CCNFORME DOCUMENTOS.
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS	
00 Recursos Ordinarios	
312 RECURSOS PARA COMBATE AO C	
000 RECURSOS COMBATE AO CORON	

OR - Ordinario	SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE
04	SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE
040100	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
3.3.90.30.28	Recursos Destinados ao COVID-19
04.122.0004.2598.0000	

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
8.450,00	0,00	8.450,00	0,00

R\$ #8.450,00# oito mil, quatrocentos e cinquenta reais*

Autorizado
04/05/2020

JOÃO ROGÉRIO DE OLIVEIRA
GESTOR EXECUTIVO DO SAMS

Contabilizado
04/05/2020

MARIA CECILIA B. ZITO VARESQUE
TÉCNICO EM CONTABILIDADE

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data ___/___/___

Ordem de Pagamento

___/___/___
Despesa paga. ___/___/___

Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor ___

Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor ___

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:
CGC/CPF:



SERVIÇO AUTON. MUNIC. DE SAÚDE-SAMS

57712473/0001-39

AV. DOM PEDRO II, 599 - CENTRO - IBITINGA/SP - CEP 14.940-124

NOTA EMPENHO

Numero **001/00905**

Processo:

Ficha 094 Data 04/05/2020 Requi Venci 25/05/2020 Dt Liq 04/05/2020
 Licitação DISPENSA Nº Doc NOTA FISCAL Nº
 Fornecedor GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRIC 33.521.966/0001-23 Cod 4846
 Endereço R MARTINA DIAS FERNANDES 31 ELISIARIO 15823-000

Recurso/Aplicação Material/Serviço
 0 Recursos nao Destinados a Contrapa VALOR EMPENHADO PARA SUPORTE DE DESPESAS
 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS COM AQUISIÇÃO DE MASCARA N95 PARA USO NO
 00 Recursos Ordinarios COMBATE AO CORONAVIRUS, CONFORME
 312 RECURSOS PARA COMBATE AO C DOCUMENTOS.
 000 RECURSOS COMBATE AO CORON

OR - Ordinario

04

040100

3.3.90.30.28

04.122.0004.2598.0000

SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE
 SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE
 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
 Recursos Destinados ao COVID-19


Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenho	Saldo Atual
118.902,00	0,00	8.450,00	110.452,00

R\$ #8.450,00# oito mil, quatrocentos e cinquenta reais*****

Autorizado
04/05/2020


 JOÃO ROGÉRIO DE OLIVEIRA
 GESTOR EXECUTIVO DO SAMS

Contabilizado
04/05/2020


 MARIA CECILIA B. ZITO VARESQUE
 TÉCNICO EM CONTABILIDADE

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data ___/___/___

Ordem de Pagamento

Despesa paga. ___/___/___

Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor ___

Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor ___

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:
CGC/CPF:

RECEBEMOS DE GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E ODONTO-MEDICO HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 8.450,00 DESTINATÁRIO: Serviço Autonomo Municipal De Saude Sams - AV D PEDRO II, 599 CENTRO Ibitinga-SP

NF-e
Nº. 000.000.640
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E ODONTO-MEDICO HOSP
RUA MARTINA DIAS FERNANDES, 31
CONJ. HAB. BENEDITO ZANCANER - 15823-000
Elisiário - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.640
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0533 5219 6600 0123 5500 1000 0006 4010 0845 3791

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200349067586 - 04/05/2020 11:47:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

743008589116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.521.966/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Serviço Autonomo Municipal De Saude Sams

CNPJ / CPF

57.712.473/0001-39

DATA DA EMISSÃO

04/05/2020

ENDEREÇO

AV D PEDRO II, 599

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/05/2020

MUNICÍPIO

Ibitinga

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:47:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/05/2020
Valor R\$ 8.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	8.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
112091	MASCARA PFF2 SEM VALVULA	63079010	0300	5102	UN	500,0000	16,9000	8.450,00	0,00	0,00		0,00	

Fm1
05/05
COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. BANCO DO BRASIL 001 AGENCIA 50-7 CONTA CORRENTE 59037-1 CNPJ 33521966/0001-23 Email do Destinatário: GM.DISTRIBUIDORABR@GMAIL.COM
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1,00

RESERVADO AO FISCO



94

PEDIDO DE COMPRA

Pedido **00396/20** Data Pedido 04/05/2020 Data Entrega

Fornecedor GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E ODONTO- COD: 4846
Endereço: R MARTINA DIAS FERNANDES N°: 31 CNPJ: 33.521.966/0001-23
ELISIARIO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.001.317	MÁSCARA DESCARTAVEL P-2 C/ VÁLVULA (PFF2)	UN	500	16,90	SAMS - ADMINISTRAC#	8.450,00
TOTAL PEDIDO						8.450,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Fernando Mesquita
FERNANDO MESQUITA

Departamento de Compras e Licitações

João Rogério de Oliveira
João Rogério de Oliveira
Ordenador de Despesas

Obs.:



SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAMS

AV. D. PEDRO II,599

CNPJ : 57.712.473/0001-39

Página 1

04/05/2020

Quadro de Cotação - 00243/20

Produto/Serviço	Q.TD	Prc.Unitário		Preço Total		Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)
		Proponente_4846	Proponente_5120	Proponente_3593	Proponente_3612			
010.001.317 MÁSCARA DESCARTAVEL P-2 C/ VÁLVULA (PFI	500	16,90	8.450,00	23,90	11.950,00	29,90	14.950,00	4846
		19,00	9.500,00					8.450,00
Valor Total da Cotação:								8.450,00

Relação de Proponentes Participantes

4846 GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E ODONTO-M
3593 SOROMED MARILIA LTDA - ME
3612 INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
5120 MARCELO BROMBINI

Relação de Proponentes Vencedor(es)

4846 8.450,00

Fernando Mesquita Pimenta

Digitador: -----

FERNANDO MESQUITA PIMENTA



SAMS
Serviço Autônomo Municipal
de Saúde de Ibitinga

SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBITINGA/SP

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

LISTAGEM DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	EMPRESA 1		EMPRESA 2		EMPRESA 3		EMPRESA 4		EMPRESA 5	
				R\$ UNIT	R\$	R\$ UNIT	R\$	R\$ UNIT	R\$	R\$ UNIT	R\$	R\$ UNIT	R\$
1	500	UNID	MÁSCARA RESPIRATÓRIA PFF2	R\$	16,90	R\$	23,90	R\$	29,90	R\$	19,00		
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

PGTO: _____ dias

PRAZO DE ENTREGA:

EMPRESA	FORNecedores	TELEFONE	CONTATO	VALOR TOTAL
EMPRESA 1:	GM DISTRIBUIDORA	(17) 99686-1199	GUILHERME	R\$ 8.450,00
EMPRESA 2:	SOROMED MARÍLIA	(14) 3451-7316	NEREIDE	R\$ 11.950,00
EMPRESA 3:	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR	(16) 98269-1200	JULIANE	R\$ 14.950,00
EMPRESA 4:	MARCELO BROMBINI	(14) 3418-2125	MARCELO	R\$ 9.500,00
EMPRESA 5:				R\$ -

PREÇOS FORNECIDOS POR TELEFONE

Critério utilizado: Menor preço unitário

Ibitinga, 04 / 05 / 2020

Assinatura do responsável: *Shirley Magalhães Leite*