

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0310020

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
10/03/2021	E0119003	66.150,00	19/01/2021

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103021007.2.031
 Manutencao das Acoes de Media e Alta Complexidade Amb/Hospitalar (MAC/FAEC)
 Elemento : 3.3.90.30.00
 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
51.270,00	13.820,00	37.450,00

DADOS DO CREDOR

Nome : J.C. MASCARENHAS AGUIAR & CIA LTDA
 Endereço : Rua Cons. Jose Julio 427
 Bairro : CENTRO
 Cidade : SOBRAL

Documento : 04.485.540/0001-63
 CEP : 62.010.820
 Email :
 UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE OXIGENIO MEDICINAL DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	031.020	13.820,00
----------	---------------------	---------	-----------

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Gestor - CPF: 858.848.983-04

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Ordenador Financeiro - CPF: 858.848.983-04

J.C. MASCARENHAS AGUIAR & CIA LTDA
 Credor - CPF:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0303016

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
03/03/2021 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0119003
Ficha : 0166
Dotacao : 0601-103021007.2.031 Manutencao das Acoes de Media e Alta Complexid
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
66.150,00	28.700,00	37.450,00

DADOS DO CREDOR

Nome : J.C. MASCARENHAS AGUIAR & CIA LTDA	Documento :
Endereço : Rua Cons. Jose Julio 427	CEP : 62.010.820
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : SOBRAL	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000010079-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 03/03/2021 Limite : 31/12/2021
Chave: 23210304485540000163550010000100791161213504

RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ACONDICIONAMENTO EM CILINDROS 10M³ FORNECIMENT TO DOS CILINDROS EM COMODATO	300,00	45,00	13.500,00
RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ACONDICIONAMENTO EM CILINDROS 1M³ FORNECIMENT O DOS CILINDROS EM COMODATO	4,00	80,00	320,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
13.820,00	0,00	13.820,00

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Responsável

NOTA DE SUB-EMPENHO Nº P0310020

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
10/03/2021	E0119003	002	19/01/2021	66.150,00

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103021007.2.031 Manutencao das Acoes de Media e Alta Com
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
51.270,00	13.820,00	37.450,00

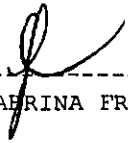
DADOS DO CREDOR


Nome : J.C. MASCARENHAS AGUIAR & CIA LTDA
Endereço : Rua Cons. Jose Julio 427
Bairro : CENTRO
Cidade : SOBRAL

Documento : 04.485.540/0001-63
CEP : 62.010.820
Email :
UF : CE

HISTORICO

AQUISICAO DE OXIGENIO MEDICINAL DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

Ordenador :  SÁBRINA FROTA CAVALCANTE PORTO

J. C. MASCARENHAS AGUIAR CIA. LTDA		DANFE			
RUA CONSELHEIRO JOSÉ JULIO, 427		Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO	
CENTRO		Saída: 1 Entrada: 0		2321 0304 4855 4000 0163 5500 1000 0100 7911 6121 3504	
Sobral		FL 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
CE (88) 3613-2655 62.010-820		Nº: 10079			
		Série: 1			

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		123210013156879 03/03/2021 17:19:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ	
066720532		04.485.540/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO		11.413.562/0001-83	03-03-2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE CLAUDIO DE ARAUJO, 413		CENTRO	03-03-2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE
MUCAMBO	(88) 99928-1670	CE	9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
			17:19:32

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	13.820,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.820,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		1 - Destinatário				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
34	CILINDROS	MULTIMARCAS	0	1864,000	304,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS
000237	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	0102	5102	M3	300,0000	45,00	13 500,00	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00
000745	OXIGENIO MEDICINAL CIL 1 M3	28044000	0102	5102	M3	4,0000	80,00	320,00	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
 Atesto para os devidos fins que os serviços desta nota foram prestados em prol desta municipalidade.
 Mucambo, 03/03/2021
 Responsável

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONTRATO: 1612.01/2020 -DADOS BANCÁRIOS - BB - AG: 0085-X - C/C: 17.352-5 - JC MASCARENHAS AGUIAR CIA LTDA. - DOCUMENTO ENITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA OIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R\$580,44 de tributos federais R\$2484,40 de tributos estaduais Fonte : IBPT	



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	SEC SAUDE COVID19
Agência	3920-9
Conta corrente	13756-1

Creditado

Nome	J C MASCARENHAS AGUIAR
Agência	85-X
Conta corrente	17352-5
Valor	13.820,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	10/03/2021 11
	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	10/03/2021 11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE686380 SABRINA CAVALCANTE.Estamos disponíveis para falar
com você!

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.413.562/0001-83

Contrato
1612.01/2020.01Licitação
1612.01/2020 de 05/01/2021 - PregãoFornecedor
04.485.540/0001-63 - J.C. MASCARENHAS AGUIAR & CIA LTDAEndereço
Rua Cons Jose Julio 427 CENTRO SOBRALFicha - Classificação
0166 0601-103021007.2.031 - 3.3.90.30.00

Manutencao das Acoes de Media e Alta Complexidade Amb/Hospitalar (MAC/FAEC)

Solicitação de Materiais nº 01180096 - Empenhado (E0119003)

DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ACONDICIONAMENTO EM CILINDROS 1M³ FORNECIMENTO 15 CILINDROS EM COMODATO	WHITE	M³	45,000	80,000	3.600,000
CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ACONDICIONAMENTO EM CILINDROS 10M³ FORNECIMENTO 15 CILINDROS EM COMODATO	WHITE	M³	1.390,000	45,000	62.550,000

Total Itens: 66.150,00**Desconto: 0,00****Total Geral: 66.150,00****DESTINADO**

AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE MUCAMBO-CE.

OBSERVAÇÕES

O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1612.01/2020 de 05/01/2021 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

DADOS DA ENTREGA

MUCAMBO, 19 de Janeiro de 2021



 SABRINA FROTZ CAVALCANTE PORTO

 Ordenador
 Amparo Legal