

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2021/2021	Ordinário	30/06/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	8031-4	01.959.495/0001-43				
NANDIS COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS LTDA						
Endereço	Bairro					
RUA XAVANTINA, 223	ELDORADO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Chapecó/SC	89810-200	49 33304000				

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 184.099,41
06.002 Fundo Municipal da Saúde	Valor empenhado
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	R\$ 318,00
3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	Saldo atual
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%)	R\$ 183.781,41
Do Exercício	

Outras informações

Histórico	Número	Validade
Certidão		
CND TRABALHISTA	175303702021	27/11/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	E2C836B9C6E1EB1B	24/08/2021
Certidão Negativa Municipal	604162021	10/07/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	210140068666672	23/07/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021041003272303337104	07/08/2021

DESPESA COM RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA O CENTRO DE SAUE. CONFORME NF EM ANEXO.

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 2024/2021 Emissão em 30/06/2021 Requisição Nº Empenho Nº 2021/2021

Licitação

Tipo
Sem licitação

Número

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

NANDIS COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS LTDA

Matrícula

8031-4

CPF/CNPJ

01.959.495/0001-43

Endereço

RUA XAVANTINA, 223

Bairro

ELDORADO

Cidade/UF

Chapecó/SC

CEP

89810-200

Fone

49 33304000

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 318,00

Valor liquidado

R\$ 318,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 318,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 175303702021 VALIDADE: 27/11/2021

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: E2C836B9C6E1EB1B VALIDADE: 24/08/2021

Certidão Negativa Municipal : 604162021 VALIDADE: 10/07/2021

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 210140068666672 VALIDADE: 23/07/2021

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021041003272303337104 VALIDADE: 07/08/2021

DESPESA COM RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA O CENTRO DE SAUE. CONFORME NF EM ANEXO.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	41730	1	28/05/2021	318,00					

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2379	01/07/2021	2572	2024/2021	2021/2021	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor Matricula CPF/CNPJ
NANDIS COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS LTDA 8031-4 01.959.495/0001-43
Endereço Bairro
RUA XAVANTINA, 223 ELDORADO
Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Chapecó/SC 89810-200 49 33304000

Classificação da despesa _____
2180 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde
3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
Valor
R\$ 318,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 318,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - NANDIS 30/06/2021 R\$ 318,00

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Dezoito Reais, referente ao pagamento do empenho número 2021/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Recebemos de NANDIS COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - CENTRO - SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR.		NF-e Nº 000.041.730 Série 010 Valor Total: R\$ 318,00
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebemos de NANDIS COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - CENTRO - SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR.		NF-e Nº 000.041.730 Série 010 Valor Total: R\$ 318,00
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


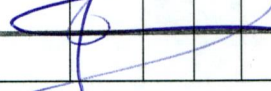
 NANDIS COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS LTDA RUA XAVANTINA, 223 ELDORADO CHAPECO - SC - CEP 89810-200 Fone: (49)3330-4000 nandis@nandis.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.041.730 Série 010 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0501 9594 9500 0143 5501 0000 0417 3012 7166 8225 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTAB. FORA DO ESTAB. C		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210096768560 28/05/2021 14:05:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253533864	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.959.495/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 77.819.605/0001-33	DATA DA EMISSÃO 28/05/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85898-000
ENDEREÇO RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979		TELEFONE / FAX (45)3258-1150	DATA DA SAÍDA 28/05/2021
MUNICÍPIO SAO JOSE DAS PALMEIRAS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:03:28
Local de Entrega RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979, CENTRO - SAO JOSE DAS PALMEIRAS-PR			

DUPLICATAS					
Número	001				
Vencimento	25/06/2021				
Valor R\$	318,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	318,00	VALOR DO ICMS	38,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 318,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 318,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4			0	15,20	15,20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR UNIT C/ DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
178	OXIGENIO MEDICINAL - CIL 1M/7L - ONU 1072, 2.2 (5.1)	28044000	000	6103	UN	2,00	75,00		75	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
183	OXIGENIO MEDICINAL - CIL 7M - ONU 1072, 2.2 (5.1)	28044000	000	6103	UN	2,00	84,00		84	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS Setor: _____ Data: _____ Nome:  Assinatura: 															

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal parcial ref. a nota fiscal eletrônica de manifesto nro 41629 de 27/05/2021 Cliente Fantasia: 9662 - Trib aprox R\$: 13,36 Federal Fonte: IBPT Nro Pedido: 156359	



Emissão de comprovantes

G3380116209746741
01/07/2021 16:23:44

01/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:29
257702577 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.542.000.234.160
VALOR TOTAL	318,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NANDIS - TRANSPORTES
AGENCIA: 3542-4 CONTA: 234.160-3
NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507
=====

NR. AUTENTICACAO	1.CF1.326.D0A.82A.2A8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.