



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ - 07.209.245/0001-72

ORDEM DE FORNECIMENTO 3808/2020

Processo de compra nº: Pregão - 40/2020 - Presencial
Condição de pagamento: EM ATE 15 DIAS APOS ATESTO DA NF
Contrato nº: -----

Número ARP: 82/2020
Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: OXIGENIO NORTAO EIRELI
Nome Fantasia: OXINORTE
Endereço: PERIMETRAL SUDESTE, 11101 - CENTRO - SORRISO -MT
E-mail: oxinortepj@hotmail.com
CPF/ CNPJ: 01.920.296/0001-21
CEP: 78890-000 - Fone: (66) 66544-2153

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Rogerio Noro
Estrutura Administrativa: 1.08.002.3 - PSM
Finalidade: SOLICITO AQUISICAO DE RECARGA DE OXIGENIO PARA ATENDER AS NECESSIDADES.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA DOS GIRASSOIS 305 AO LADO DA PREFEITURA CENTRO - IPIRANGA DO NORTE-MT -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitario	Valor
CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL DE 3,5 METROS CUBICOS MARCA: AIR LIQUIDE Est.Adm: 1.08.002.3 - PSM	RECARGA	1,0000	0	R\$ 190,0000	R\$ 190,00
CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL DE 7,0 METROS CUBICOS MARCA: AIR LIQUIDE Est.Adm: 1.08.002.3 - PSM	RECARGA	16,0000	0	R\$ 273,0000	R\$ 4.368,00
Valor Total da Ordem de Fornecimento:					R\$ 4.558,00

IPIRANGA DO NORTE - MT- Sexta-feira, 27 de Novembro de 2020.

Departamento do Compras



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro

CEP 78578-000

CNPJ - 07.209.245/0001-72

SOLICITAÇÃO DE ORDEM DE FORNECIMENTO - Aguardando aprovação 3808/2020

Processo de compra nº: Pregão - 40/2020 - Presencial
Condição de pagamento: EM ATE 15 DIAS APOS ATESTO DA NF
Contrato nº: -----

Número ARP: 82/2020

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: OXIGENIO NORTAO EIRELI

Nome Fantasia: OXINORTE

Endereço: PERIMETRAL SUDESTE, 11101 - CENTRO - SORRISO -MT

E-mail: oxinortepj@hotmail.com

CPF/ CNPJ: 01.920.296/0001-21

CEP: 78890-000 - Fone: (66) 66544-2153

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Rogerio Noro

Estrutura Administrativa: 1.08.002.3 - PSM

Finalidade: SOLICITO AQUISICAO DE RECARGA DE OXIGENIO PARA ATENDER AS NECESSIDADES.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA DOS GIRASSOIS 305 AO LADO DA PREFEITURA CENTRO - IPIRANGA DO NORTE-MT -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL DE 3,5 METROS CUBICOS MARCA: AIR LIQUIDE Est.Adm: 1.08.002.3 - PSM	RECARGA	1,0000	0	R\$ 190,0000	R\$ 190,00
CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL DE 7,0 METROS CUBICOS MARCA: AIR LIQUIDE Est.Adm: 1.08.002.3 - PSM	RECARGA	16,0000	0	R\$ 273,0000	R\$ 4.368,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 4.558,00

Deferido

Indeferido

Em: 27/11/20

Secretaria Esp. de Coordenação Geral

PROTOCOLO

Nº 4185

Em 27/11/2020

Prefeitura Municipal de
Ipiranga do Norte - MT

IPIRANGA DO NORTE - MT- Sexta-feira, 27 de Novembro de 2020.

Rogerio Noro

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OXIGENIO NORTAO LTDA
OXINORTE

OXIGENIO NORTAO LTDA
AV PERIMETRAL SUDESTE 11101 CENTRO
CEP: 78890000 SORRISO-MT
FONE: 06635444935

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 17690
SÉRIE:
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
5120 1201 9202 9600 0121 5500 1000 0176 9010 0156 0093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

DADOS DA NF-e
151200071399464

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131758535

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.920.296/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE

CNPJ / CPF
07.209.245/0001-72

DATA DA EMISSÃO
01/12/2020 10:22:12

ENDEREÇO
RUA DOS GIRASSOIS S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78758000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
IPIRANGA DO NOR

FONE / FAX
35881672

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

31/12/2020
R\$ 4.558,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.558,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓR. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.558,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
233	GAS OXIGENIO MEDICINAL 3,5M³	28044000	102	5102	UN	1,00	190,00	190,00	0,00	0,00		0,00
195	GAS OXIGENID MEDICINAL 7M³	28044000	102	5102	UN	16,00	273,00	4.368,00	0,00	0,00		0,00

Atesto que o Material Serviço
Constante na Presente Nota Fiscal
Foi Entregue Devidamente em Ordem
da do Norte-MT 02/12/2020
Juliana Cador

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 191,44 Fed. 0,00 Est. e 0,00 Mun. Fonte: IBPT
ca7gi3CFE NAD 3808/2020 PREGÃO 40/2020 Agradecemos a Preferencia!

RESERVADO AO FISCO

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 5626 Ref.Empenho N°.: 003698/2020
Ref.Processo N°: 000000/0000
Data de Emissao: 2/12/2020 Data do Empenho: 27/11/2020

CODIGO GERAL
Cod. Reduzido: 0400
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 339030000000 - Material de Consumo

Sub-Elemento.....: 04 - Gas Engarrafado
Fonte de Rec.: 0146072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parla

C R E D O R
Nome...: OXIGENIO NORTAO LTDA Cod.....: 00001411
Ender.: RUA LIGACAO OESTE N°: 011101 Licit....: /
Cidade: SORRISO/MT UF: MT CNPJ/CPF: 01.920.296/0001.21
CEP...: 78.890.000 Insc.Est: 13.175.853-5
Banco.: 748 No C/C: 000000011677-7 Insc.Mun: 00000000654
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

Valor do Empenho.....R\$	4.558,00
Saldo Anterior.....R\$	4.558,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	4.558,00
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. AQUISICAO DE RECARGA DE OXIGENIO
MEDICINAL PARA ATENDER AOS PACIENTES QUE ESTAO EM TRATAMENTO
DE SAUDE CONTRA O COVID-19 NO PSM, LICITACAO 040/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 2/12/2020.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5980-3
Conta corrente 7614-7 MT 510452 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 812 SICREDI SORRISO
Conta corrente (com DV) 116777
CNPJ 01.920.296/0001-21
Nome favorecido OXIGENIO NORTAO EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.207
Valor 4.558,00
Destinação 0
Data transferência 02/12/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0BA81DEB1C90F5F8

Assinada por	JA776614 ROGERIO NORO	02/12/2020 16:31:17
	J8127507 PEDRO FERRONATTO	02/12/2020 16:50:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127507 PEDRO FERRONATTO.

ORDEN DE PAGAMENTO No 0005514

Ref. Empenho N°.: 003698/2020

Data do Pagamento: 2/12/2020

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Empenho.: 27/11/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0400
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 339030000000 - Material de Consumo
Fonte: 0.1.46.072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parlamentares individuais

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	4.558,00
Saldo Anterior.....R\$	4.558,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	4.558,00
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 4.558,00

Cod: 00001411

Pague-se ao Sr. OXIGENIO NORTAO LTDA (CNPJ: 01.920.296/0001.21) Conta: 000000011677-7

Banco: 748-Banco Cooperativo Sicredi Agencia: 0812 a quantia de R\$ QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. AQUISICAO DE RECARGA DE OXIGENIO]
[MEDICINAL PARA ATENDER AOS PACIENTES QUE ESTAO EM TRATAMENTO]
[DE SAUDE CONTRA O COVID-19 NO PSM, LICITACAO 040/2020.]

IPIRANGA DO NORTE, 2/12/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):		Cheque/Doc	Valor
Banco/Conta	No Conta		
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	120.207	4.558,00
			<hr/>
			4.558,00

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureira(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: _____

Com Recursos da(s) Conta(s):		Cheque/Doc	Valor
Banco/Conta	No Conta		
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	120.207	4.558,00
			<hr/>
			4.558,00

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

Com Recursos da(s) Conta(s):		Cheque/Doc	Valor
Banco/Conta	No Conta		
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	120.207	4.558,00
			<hr/>
			4.558,00

PEDRO FERRONATTO
Prefeito(a)