

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008651/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DET 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 2627

CREDOX 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68  
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS ZONE CIDADE ALMIRANTE TAMANPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 5 SOLICITAÇÃO 3899/2015 PROC. COMPRA 9 EMISSÃO 20.11.15 VENCIMENTO 20.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 25.085,64 VALOR DO EMPENHO 14.050,00 SALDO ATUAL 11.035,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1700	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	7,00	11.900,00
1	100	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	15,80	1.580,00
1	30	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 0,54 m³. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	19,00	570,00


CONTRATO 100/2015-002 REDUZIDA 02682  
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.050,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2  
TESOURARIA DATA DE PAGTO 18/10/2015  
CHEQUE Nº 9930 BANCO  
ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora  
EMITIDO 20, 11, 15  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
EMITENTE

RECIBO  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO  
EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a signature and the number 1102.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000045384	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 546,40	Série 1	




**OXIMARKA**  
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me  
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandará PR  
(41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 45384  
SÉRIE 1  
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0453 8419 9954 6160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160013647146 27/01/16 14:09:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/01/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000		FONE / FAX	UF PR
MUNICÍPIO MATINHOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	CEP 83260-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:04:38

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	45384E/1	26/02/16	546,00	//	//	0,00	//	//	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	546,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE			PR	00.943.564/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	9018412419

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CILINDRO	OXIMARKA		616,000	616,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	8,0000	15.8000	126,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	60,0000	7.0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.  
 NOS TERMOS DA LEI.  
 FORMA DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 CC 16747-7 - 30 DIAS  
 EMPENHO 8651  
 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA  
 TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IRPT.  
 CE 109437

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/01/16 14:08:17

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000869      **EMPENHO:** 008651/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAMADOS

**Valor da Liquidação:** R\$ 546,40 (quinhentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 546,40

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**


- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 546,40 (quinhentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000045235	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	966,40	Série 1	




**Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me**

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
oximarka@oi.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandare PR  
(41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 45235  
SÉRIE 1  
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0452 3519 9954 7655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141160010276048 21/01/16 14:23:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
9018412419	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.017.466/0001-61	21/01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO			21/01/2016
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000		BAIRRO / DISTRITO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO		CENTRO	14:19:11
MATINHOS		FONE / FAX	
		UF	
		PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		83260-000	
		CEP	

DUPLICATAS	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
NÚMERO								
45235E/1	20/02/16	966,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR DO IPI
			0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA
			966,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				00.943.564/0001-68
LUI S CARLOS S FARIA EQUIP. ME						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28		ALMIRANTE TAMANDARE			PR	9018412419

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CILINDRO	OXIMARKA		1216,000	1216,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	8,0000	15.8000	126,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	120,0000	7,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.  
NOS TERMOS DA LEI.  
FORMA DE DEPÓSITO BANCO ITAÍ S.A. 2924 CC 16747-7 - 30 DIAS  
EMPENHO 8651  
LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTÁRIA É DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 109419  
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 21/01/16 14:21:52

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000867      **EMPENHO:** 008651/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação: R\$** 966,40 (novecentos e sessenta e \*\*seis reais e quarent  
 a centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 966,40

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**


- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem.  
 No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 966,40 (novecentos e sessenta e \*\*seis reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		*OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000045310
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	210,00	Série 1



## OXIMARKA

**Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me**

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR  
(41)3657-2325 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814


**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA** 1  
**1 - SAÍDA**

Nº 45310  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0453 1019 9954 6906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141160012050354 25/01/16 13:16:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
9018412419	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.017.466/0001-61	25/01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	CENTRO		25/01/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS		PR	83260-000
			CEP
			83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			13:11:50

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	45310E/1	24/02/16	210,00		//	0,00		//	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	210,00
0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL	0 - EMITENTE			PR	00.943.564/0001-68
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARÉ	PR	9018412419
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
	3 CILINDRO	OXIMARKA	
			PESO BRUTO
			300,000
			PESO LÍQUIDO
			300,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	30,0000	7,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/SIS/PI.

NOS TERMOS DA LEI.

FORMA DE DEPÓSITO BANCO ITAU AG. 2924 CC 16747-7 - 30 DIAS

EMPENHO 8651

LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA

TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.

CE 109429

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 25/01/16 13:25:55

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000868      EMPENHO: 008651/15      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
**Licitação:** Registro de Prec 5      ALMIRANTE TAMANDARE

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação: R\$** 210,00 (duzentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 210,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 210,00 (duzentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000045329
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	2.213,40	Série 1



# OXIMARKA

**Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me**

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
 oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR  
 (41)3667-2825 (41)3667-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 45329  
 SÉRIE 1  
 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0453 2919 9954 6711  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141160012254954 25/01/16 16:16:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
9018412419	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	25/01/2016
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	CENTRO		25/01/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS		PR	83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			16:16:22

DUPLICATAS							
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.
45329E/1	24/02/16	2.213,00	/ /	/ /	0,00	/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.213,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.213,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUI CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE			PR	00.943.564/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	9018412419

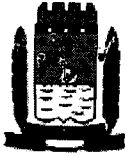
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CILINDRO	OXIMARKA		2919,000	2919,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	290,0000	7,0000	2.030,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												
50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	8,0000	15,8000	126,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												
50510100	OXIGENIO MED. 1.0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	3,0000	19,0000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISSIPL  
 NOS TERMOS DA LEI.  
 FORMA DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 CC 16747-7 - 30 DIAS  
 EMPENHO 8651  
 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA  
 TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.  
 SUBSTITUIÇÃO DAS NFS ABAIXO  
 41020-40938-40103  
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 25/01/16 16:23:06

RESERVADO AO FISCO





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000870 EMPENHO: 008651/15 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00 00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
**Licitação:** ALMIRANTE TAMANDARE

Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:**

**Valor da Liquidação: R\$** 2.213,40 (dois mil duzentos e treze reais e quarenta \*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 2.213,40**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 2.213,40 (dois mil duzentos e treze reais e quarenta \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.