

# 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  
000226/14 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 1980

CRÉDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68  
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE CIDADE ALMIRANTE TAMANPR


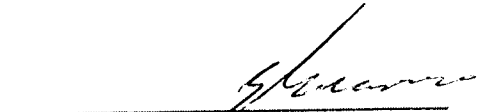
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 138 SOLICITAÇÃO 097/2014 PROC. COMPRA 215 EMISSÃO 14.01.14 VENCIMENTO 14.01.14

VALOR ORÇADO 154.500,00 SALDO ANTERIOR 149.562,96 VALOR DO EMPENHO 31.646,40 SALDO ATUAL 117.916,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4400	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	6,00	26.400,00
1	360	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	13,00	4.680,00
1	30	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³.	18,88	566,40
AQUISICAO DE GAS OXIGENIO MEDICINAL PARA ATENDER SECRETARIAS					
<p>NF 27245 R\$ 582,00 NF 27080 R\$ 802,76</p> <p>NF 26412 R\$ 713,00 NF 27365 R\$ 920,00</p> <p>NF 26722 R\$ 850,00 NF 27157 R\$ 71,00</p> <p>NF 26664 R\$ 42,00 NF 27558 R\$ 712,00</p> <p>NF 26729 R\$ 420,00 NF 27109 R\$ 414,00</p> <p>NF 26845 R\$ 522,00 NF 27666 R\$ 319,00</p> <p>NF 26965 R\$ 412,00 NF 27808 R\$ 370,88</p>					

CONTRATO 2013 REDUZIDA 01981

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 31.646,40

<p>CONFERENTE</p>  <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 14, 01, 14</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p>

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:	NOME/CPF	ASSINATURA
NF 29326 R\$ 468,64	NF 31232	
NF 28956 R\$ 738,00	NF 31311	
NF 29026 R\$ 218,00	NF 31564	
NF 29144 R\$ 652,00	NF 31713	
NF 29247 R\$ 600,00	NF 31869	



# 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

## EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
000226/14 Canc. Emp. Restos

ÓRGÃO  
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

DOT. Nº CONTA 00000

CREDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M  
CPF/CNPJ  
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS FONE CIDADE ALMIRANTE TAMANDPR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
215 17.02.16 17.02.16

VALOR ORÇADO 5.520,32 SALDO ANTERIOR 0,00 VALOR DO EMPENHO 792,88 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	CANCELAMENTO DE SALDO DE EMPENHO-Cfe.solicitacao da Sec. de Saude ataves do oficio: 064/2015.	792,88	792,88

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 792,88

<p>CONFERENTE</p> <p>CONTADOR</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u>  /  /  </u></p> <p>ASSINATURA</p>
-----------------------------------	---	---

<p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>  17/02  /  16  </u></p> <p>ASSINATURA</p>
---	--



**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:   /  /   \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000034826 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 113,28	

 <p><b>OXIMARKA</b> Luís 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</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p><b>0 - ENTRADA</b> 1 <b>1 - SAÍDA</b></p> <p>Nº <b>34826</b> SÉRIE <b>1</b> FL <b>1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4114 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0348 2619 9965 1744</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419</p> <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140194344717 15/12/14 11:27:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 15/12/2014
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2014
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CEP 83260-000
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DUPLICATAS										
NÚMERO 34826E/1	VENC. 14/01/15	VALOR 113,00	NÚMERO	VENC. / /	VALOR 0,00	NÚMERO	VENC. / /	VALOR 0,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 113,28	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 113,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CILINDRO	MARCA OXIMARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	6,0000	18.8800	113,28	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI.</p> <p>FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS</p> <p>EMPENHO: 22614</p> <p>LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA</p> <p>TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.</p> <p>CE 87942</p>	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:47:17



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001063      **EMPENHO:** 000226/14      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
**Licitação:** Registro de Prec 138      ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação: R\$** 113,28      (cento e treze reais e \*\*\*\*vinte e oito centavo  
 S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 113,28

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 113,28 (cento e treze reais e \*\*\*\*vinte e oito 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 000034736
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	18,88	Série 1

 <p><b>OXIMARKA</b> 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</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p><b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b> 1</p> <p>Nº 34736 SÉRIE 1 FL 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4114 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0347 3619 9965 2644</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140192417060 11/12/14 11:04:44</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
9018412419		00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	11/12/2014
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	CENTRO		11/12/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS		PR	ISENTO
			CEP
			83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
34736E/1	10/01/15	19,00		//	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	18,88	
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	18,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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
1	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	1,0000	18.8800	18,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI.</p> <p>FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS</p> <p>EMPENHO: 22614</p> <p>LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.</p> <p>CE 87928</p>	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:46:52



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001062      **EMPENHO:** 000226/14      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 138

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

**Valor da Liquidação: R\$** 18,88 (dezoito reais e oitenta e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 18,88

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 18,88 (dezoito reais e oitenta e oito 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 000030494
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	678,00	Série 1

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4114 0700 9435 6400 0168 5500 1000 0304 9419 9969 5062
Nº 30494 SÉRIE 1 FL 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDE ESTADUAL	141140097981182 02/07/14 13:40:07
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	02/07/2014
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	CENTRO		02/07/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS		PR	ISENTO
			CEP
			83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
30494E/1	01/08/14	678,00		//	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	678,00	
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	678,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUI S CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE				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
13	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU: 1072	28044000	0101	5102	M3	6,0000	13,0000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU: 1072	28044000	0101	5102	M3	100,0000	6,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMARDO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 77513	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:44:43



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001061      **EMPENHO:** 000226/14      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
**Licitação:** Registro de Prec 138      ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação: R\$** 678,00      (seiscentos e setenta e \*\*\*oito reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 678,00 ..

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 678,00 (seiscentos e setenta e \*\*\*oito 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 Nº 000030319 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 678,00		

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandará RR (41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	<b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4114 0600 9435 6400 0168 5500 1000 0303 1919 9969 6812</b>
Nº <b>30319</b> SÉRIE <b>1</b> FL <b>1/1</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140094755101 26/06/14 14:01:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO 26/06/2014
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/06/2014
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		CEP 83260-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>DUPLICATAS</b>										
NÚMERO 30319E/1	VENC. 26/07/14	VALOR 678,00	NÚMERO	VENC. / /	VALOR 0,00	NÚMERO	VENC. / /	VALOR 0,00		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 678,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 678,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CILINDRO	MARCA OXIMARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	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	6,0000	13,0000	78,00	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	100,0000	6,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMARDO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 77508		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:44:21



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001060      **EMPENHO:** 000226/14      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 138

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

**Valor da Liquidação: R\$** 678,00      (seiscentos e setenta e \*\*\*oito reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 678,00

369      SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 678,00 (seiscentos e setenta e \*\*\*oito 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 Nº 000030176 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 808,88		

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 30176 SÉRIE 1 FL 1/1	CHAVE DE ACESSO 4114 0600 9435 6400 0168 5500 1000 0301 7619 9969 8241 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140091646772 20/06/14 13:54:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/06/2014
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/06/2014
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		CEP 83260-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DUPLICATAS					
NÚMERO 30176E/1	VENC. 20/07/14	VALOR 809,00	NÚMERO	VENC. / /	VALOR 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 808,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 808,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CILINDRO	MARCA OXIMARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072	28044000	0101	5102	M3	1,0000	18.8800	18,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1												
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU: 1072	28044000	0101	5102	M3	10,0000	13.0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1												
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU: 1072	28044000	0101	5102	M3	110,0000	6.0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMARDO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 76420	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:43:56



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001059      EMPENHO: 000226/14      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 138

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação: R\$** 808,88 (oitocentos e oito reais e oitenta e oito \*\*\*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 808,88**

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 808,88 (oitocentos e oito reais e oitenta e oito \*\*\*\*\*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 000029975
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	493,76	Série 1

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximark@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR (41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4114 0600 9435 6400 0168 5500 1000 0299 7519 9970 0258
Nº 29975 SÉRIE 1 FL 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA ESTADUAL	141140088071554 12/06/14 14:07:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
9018412419		00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		61	12/06/2014
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	CENTRO		12/06/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS		PR	ISENTO
			CEP
			83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
29975E/1	12/07/14	494,00		/ /	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	493,76	
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	493,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE				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
13	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	2,0000	18.8800	37,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	12,0000	13.0000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	50,0000	6.0000	300,00	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/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMARDO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 76406	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:43:35



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001058      **EMPENHO:** 000226/14      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
**Licitação:** Registro de Prec 138      ALMIRANTE TAMANDARE

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação:** R\$ 493,76 (quatrocentos e noventa e tres reais e setenta e seis centavos  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 493,76

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 493,76 (quatrocentos e noventa e tres reais e setenta 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 Nº 000029773 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 673,76		

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	<b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4114 0600 9435 6400 0168 5500 1000 0297 7319 9970 2271</b>
Nº <b>29773</b> SÉRIE <b>1</b> FL <b>1/1</b>	<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</b> <b>Autorizadora</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140084417961 05/06/14 15:01:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		<b>76.017.466/0001-61</b>	05/06/2014
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2014
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CEP 83260-000

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
29773E/1	05/07/14	674,00		/ /	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	673,76	
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	673,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000

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
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	2,0000	18.8800	37,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	12,0000	13.0000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	80,0000	6.0000	480,00	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/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMARDO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 76979	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:43:10



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001057      **EMPENHO:** 000226/14      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
**Licitação:** Registro de Prec 138      ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação: R\$** 673,76 (seiscentos e setenta e \*\*\*tres reais e setenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 673,76

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 673,76 (seiscentos e setenta e \*\*\*tres reais e setenta 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 Nº 000029583 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 412,00	

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b> 1 Nº 29583 SÉRIE 1 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4114 0500 9435 6400 0168 5500 1000 0295 8319 9970 4179 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 29/05/2014
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CEP 83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>DUPLICATAS</b>	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	29583E/1	28/06/14	412,00		/ /	0,00		/ /	0,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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	412,00
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	412,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
		ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000		

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
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 COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	4,0000	13.0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	60,0000	6.0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 CE 76378	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001056      **EMPENHO:** 000226/14      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 138

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

**Valor da Liquidação: R\$** 412,00      (quatrocentos e doze reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 412,00

369      SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 412,00 (quatrocentos e doze 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 Nº 000029468 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 430,88		

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	<b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4114 0500 9435 6400 0168 5500 1000 0294 6819 9970 5327</b>
Nº <b>29468</b> SÉRIE <b>1</b> FL <b>1/1</b>		<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</b> <b>Autorizadora</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140078221232 26/05/14 15:15:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		<b>76.017.466/0001-61</b>	26/05/2014
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/05/2014
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		CEP 83260-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>DUPLICATAS</b>							
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.
29468E/1	25/06/14	431,00		//	0,00		//
							0,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	430,88	
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	430,88

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	1,0000	18.8800	18,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	4,0000	13.0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	60,0000	6.0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 CE 75547	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:42:16



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001052 EMPENHO: 000226/14 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00 00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 138

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação: R\$** 430,88 (quatrocentos e trinta \*\*\*\*reais e oitenta e oi  
 to centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 430,88**

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 430,88 (quatrocentos e trinta \*\*\*\* reais e oitenta e oito 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 000028574
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	420,00	Série 1

 <b>OXIMARKA</b> <b>Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me</b> 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	<b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4114 0400 9435 6400 0168 5500 1000 0285 7419 9971 4266</b>
	Nº <b>28574</b> SÉRIE <b>1</b> FL <b>1/1</b>	<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</b> <b>Autorizadora</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141140060250761 23/04/14 14:21:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
9018412419	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>76.017.466/0001-61</b>	23/04/2014
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	CENTRO		23/04/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS		PR	ISENTO
			CEP
			83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
28574E/1	23/05/14	420,00		/ /	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	420,00	
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	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE				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
7	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
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
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	70,0000	6.0000	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/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 22614 CE 74661	RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001051 **EMPENHO:** 000226/14 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.04.00 **00000**  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 138

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

**Valor da Liquidação: R\$** 420,00 (quatrocentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 420,00

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.