

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
000050/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

CREADOR 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 NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 66/2016 PROC. COMPRA 9 EMISSÃO 07.01.16 VENCIMENTO 07.01.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 1.021.321,00 VALOR DO EMPENHO 24.730,00 SALDO ATUAL 996.591,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3000	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	7,00	21.000,00
1	200	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	15,80	3.160,00
1	30	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 0,54 m³.	19,00	570,00
Aquisicao de gas oxigenio medicinal.					
NF 45692 R\$ 711,20 (Venc 11/03)					
NF 45739 R\$ 686,40 (Venc 12/03)					
NF 45805 R\$ 693,20 (Venc 02/03)					
NF 45869 R\$ 560,00 (Venc 00/03)					
NF 45691 R\$ 31,60 (Venc 11/03)					
NF 45825 R\$ 490,00 (Venc 16/03)					

CONTRATO REDUZIDA 03172

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 24.730,00

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA <i>Parcial</i></p> <p>DATA DE PAGTO <i>24/03/16</i></p> <p>CHEQUE Nº <i>DB 62 NF 45903</i></p> <p>BANCO <i>3930</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <i>07,01,16</i></p> <p>LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i></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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

NF 45826 R\$ 228,00 (Venc 16/03)

→ NF 45903 R\$ 2.222,00 (Venc 18/03)

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000045903 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 2.222,00	

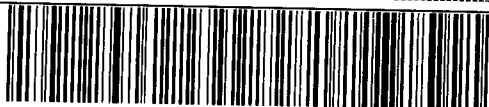


OXIMARKA
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
oximarka@uol.com.br CEP 83504-517 Alm. Tamandará PR
(41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 45903
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0200 9435 6400 0168 5500 1000 0459 0319 9954 0977

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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160025658948 17/02/16 17:01:02
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		76.017.466/0001-61		17/02/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 83260-000	CEP 17:00:55

DUPLICATAS		NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
		45903E/1	18/03/16	2.222,00	//	//	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	2.222,00	
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	2.222,00	

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
	50 CILINDRO	OXIMARKA		2090,000	2090,000								
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
50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	200,0000	7,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	40,0000	15,8000	632,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510100	OXIGENIO MED. 1.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	10,0000	19,0000	190,00	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 FLATAG 2924 CC 16747-7 - 30 DIAS

EMPENHO 50

LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA

TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IRPF.

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002670 EMPENHO: 000050/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR 03172
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 TAMANDARÉ**

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.222,00 (dois mil duzentos e vinte e dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.222,00

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\$ 2.222,00 (dois mil duzentos e vinte e dois reais*****

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

Matinhos, 18 de Marco de 2016.