

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 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. Aquisicao de gas oxigenio medicinal.	19,00	570,00

NF 45692 744,70 (Umc 11/03)
 NF 45733 686,40 (Umc 12/03)
 NF 45805 613,00 (Umc 09/03)
 NF 45807 250,00 (Umc 09/03)
 NF 45808 21,60 (Umc 11/03)
 NF 45809 490,00 (Umc 10/03)

CONTRATO REDUZIDA 03172
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 24.730,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 31/03
 CHEQUE Nº 8373
 BANCO 393
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora


EMITIDO 07,01,16
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE

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 45886 220,00 (Umc 16/03)
 NF 45903 21,60 (Umc 18/03)
 → NF 45904 2.222,00 (Umc 18/03)

RECEBIDOS 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 000045904	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	2.222,00	Série 1	




OXIMARKA
Luís Carlos dos Santos Faria Equip. Me
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
oximarka@oi.com.br CEP 83504-517 Alm. Tamandaré 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 45904
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0200 9435 6400 0168 5500 1000 0459 0419 9954 0966

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	141160025658949 17/02/16 17:01:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9018412419	CPF/CNPJ
	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61		17/02/2016
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	CENTRO			17/02/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
MATINHOS		PR		83260-000
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA
				17:00:55

DUPLICATAS								
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
45904E/1	18/03/16	2.222,00	45904E/1	18/03/16	2.127,00		//	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	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					
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
	50 CILINDRO	OXIMARKA		2090,000	2090,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CROSS	CTOP	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
	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	40,0000	15,8000	632,00	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	10,0000	19,0000	190,00	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, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.

NOS TERMOS DA LEB.

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

EMPENHO 30

LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA

TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/02/16 17:03:41



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002903 **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
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Licitação: Registro de Prec 5

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, 28 de Marco de 2016.