



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ 05.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/ Tipo: 001977/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT: 10.302.0113.2.055.3190 30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA: 3599

CREADOR: 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ: 00.943.564/0001-68
ENDERECO: RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS Nº 2 FONE: ALMIRANTE TAMANDE

LICITACAO: Registro de Preço NUMERO: 1 SOLICITACAO: PROC. COMPRA: 5 EMISSAO: 16.03.17 16.03.17

VALOR ORÇADO: 211.286,35 SALDO ANTERIOR: 90.274,44 VALOR DO EMPENHO: 8.879,20 SALDO ATUAL: 81.395,24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICACAO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	150	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	12,44	1.866,00
2	20	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³.	34,16	683,20
3	1500	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. Aquisicao de Gas Oxigenio Medicinal, para atendimento de pacientes do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes e Secretaria Municipal de Defesa Social e Anti Drogas (FUNREBOM)	4,22	6.330,00

NF 59095 D= 521,52
NF 59583 D= 582,76
NF 60378 D= 349,80
NF 60993 D= 849,36
NF 63422 D= 83,92
NF 63911 D= 30,16

NF 61667 R\$ 18370,04

CONTRATO: REDUZIDA: 03534
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 8.879,20

CONFERENTE: [Assinatura]
IVO MENDES JÚNIOR
CRCPR 017.43610-9

TESOURARIA: [Assinatura]
RUY HAUER REICHERT

DATA DE PAGTO: 03/08/17
CHEQUE Nº: 00243NF6482
RANTO: 39,30

EMISSAO: 16/03/17
LIQUIDACAO: F. F.

EMITENTE: [Assinatura]

RECIBO
DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM: 11 NOME/CPF: ASSINATURA:

NF 60378 D= 349,80
NF 60993 D= 849,36
NF 63422 D= 83,92
NF 63911 D= 30,16
DNF.6482 R\$ 1336,64

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº	000064802
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	136,64	Série	1
				DATA DA EMISSÃO	17/07/2017

 OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximerka@oximerka.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	 CHAVE DE ACESSO 4117 0700 9435 6400 0168 5500 1000 0648 0219 9935 1988
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 64802 SÉRIE 1 FL 1/2	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	141170114946281 19/07/17 12:37:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.017.466/0001-61	17/07/2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	CENTRO		17/07/2017
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MATINHOS	PR	83260-000	12:06:00

DUPLICATAS		NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
NFS 64802/1	16/08/17			136,64			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,64
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	136,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	1 - DEST/REM				00.943.564/0001-68
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 28	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	9018412419		

VOLUMES		QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME		OXIMARKA			8,000	4,000

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
50510100	OXIGENIO MED. 10 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0400	5102	M3	4,0000	34,1600	136,64	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DA DOS ADICIONAIS INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO : DEPOSITO ITAU 167477 OXIMARKA, AGENCIA 2924, CONTA CORRENTE 167477 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS IPI, NOS TERMOS DA LEI. N.E 2989 EMPENHO 1977 LEI 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO BIFT CONTINUA FOLHA 2	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



OXIMARKA

Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
oximark@oximarka.com.br CEP 83504-517 Alm. Tamaritê PR
☎ (41)3657-2825 (41)3657-4168 (41)3698-5701 (41)3698-4814

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº **64802**
SÉRIE **1**
FL **2/2**



CHAVE DE ACESSO
4117 0700 9435 6400 0168 5500 1000 0648 0219 9935 1988

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170114946281 19/07/17 12:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
00.943.564/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS (COMPLEMENTO)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/17 13:12:11



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007720 EMPENHO: 001977/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 03534
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 1 ALMIRANTE TAMANDARE

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 136,64 (cento e trinta e seis ****reais e sessenta e *
****quatro centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 136,64

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\$ 136,64 (cento e trinta e seis ***
reais e sessenta e ****quatro centavos*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2017.

04/08/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:43:59

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0****DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

03/08/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003341000000

VALOR TOTAL:

136,64

******* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 2.924-0****CONTA : 00.000.016.747-7****Nr. Autenticação: A.54B.915.EDC.AF6.97C**