



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004042/17 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 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 1 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 5 EMISSÃO 30.05.17 30.06.17

VALOR ORÇADO 1.075.000,00 SALDO ANTERIOR 777.873,07 VALOR DO EMPENHO 17.075,20 SALDO ATUAL 760.797,87

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 300 | M3 | Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³. | 12,44 | 3.732,00 |
| 1 | 20 | M3 | Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³. | 34,16 | 683,20 |
| 1 | 3000 | M3 | Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada). 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 | 12.660,00 |

CONTRATO REDUZIDA 03172
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 17.075,20

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 31/08
 CHEQUE Nº 03281 04 NF
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 NF 66646
 66492
 66652
 66653
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 30/05/17
 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
 NF. 66653 Nº 253,20
 NF 66652 Nº 34,16
 NF 66343 Nº 332,60
 NF. 66646 Nº 12,44
 NF. 66492 Nº 379,80
 NF. 64686 Nº 295,40
 NF. 64793 Nº 168,80

| | | | | | |
|--|---|---|-----------------|------------|-----------|
| 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 | 000066646 |
| | | PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | 12,44 | Série | 1 |
| | | | DATA DA EMISSÃO | 21/08/2017 | |

| | | |
|--|---|--|
|  OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@oximarka.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 - SAÍDA |  CHAVE DE ACESSO 4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0666 4619 9933 3544 |
| | Nº 66646 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 | VENDA ESTADUAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | 141170134660007 21/08/17 10:04:50 |
| 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 | | 76.017.466/0001-61 | 21/08/2017 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | COMPLEMENTO | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 | CENTRO | | 21/08/2017 |
| MUNICÍPIO | PONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MATINHOS | (41)3971-6103 | PR | 83260-000 |
| | | | CEP |
| | | | 83260-000 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| | | | 09:48:04 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | |
|-------------|----------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--|
| NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | |
| NFS 66646/1 | 20/09/17 | 12,44 | | / / | 0,00 | | / / | 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 | 12,44 |
| 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 | 12,44 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|----|--------------------|
| 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 | | |

| VOLUMES | | | | | |
|------------|---------|----------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUME | OXIMARKA | | 3,000 | 2,000 |

| 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 |
| 50510200 | OXIGENIO MED. 20 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2.25.5.1 | 28044000 | 0400 | 5102 | M3 | 1,0000 | 12,4400 | 12,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,0000 |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO 7 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 12367 EMPENHO 4042 LEI 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CONTINUA FOLHA 2 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 21/08/17 10:34:22



OXIMARKA

Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
oximarka@oximarka.com.br CEP 83504-517 Alm. Tamanderô 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 **66646**
SÉRIE **1**
FL **2/2**



CHAVE DE ACESSO
4117 0809 9435 6400 0168 5500 1000 0666 4619 9933 3544

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
141170134660007 21/08/17 10:04:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

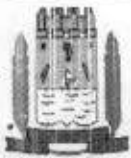
CPF/CNPJ
00.943.564/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPT | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPT |
|-----------|--------------------------------|--------|-------|------|----|-----|-------------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | |

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 21/08/17 10:34:22



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008854 EMPENHO: 004042/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 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 TAMANDAR

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 12,44 (doze reais e quarenta e **quatro centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 12,44

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\$ 12,44 (doze reais e quarenta e **quatro centavos**

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

Matinhos, 25 de Agosto de 2017.

| | | | | | |
|--|---|---|----------------------------|-------|-----------|
| 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 | 000066492 |
| / / | | PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | 379,80 | Série | 1 |
| | | | DATA DA EMISSÃO 16/08/2017 | | |

| | | |
|--|--|---|
|  OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@oximarka.com.br CEP 83504-517 Alm. Tamandaré PR (41)3857-2825 (41)3857-4169 (41)3898-5701 (41)3898-4814 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 66492 SÉRIE 1 FL 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4117.0800.9435.6400.0168.5500.1000.0664.9219.9933.5085 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 EFETUADA FORA DO ESTABEL | 141170132374848 16/08/17 15:02:38 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CPE/CNPJ |
| 9018412419 | 00.943.564/0001-68 |

| | | | |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 76.017.466/0001-61 | 16/08/2017 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | COMPLEMENTO | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 | CENTRO | | 16/08/2017 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MATINHOS | (41)3971-6103 | PR | 83260-000 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| | | | 14:41:43 |

| NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR |
|-------------|----------|--------|-------------|----------|--------|--------|-------|-------|
| NFS 66492/1 | 15/09/17 | 379,80 | NFS 66492/1 | 15/09/17 | 379,80 | | | 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 | 379,80 |
| 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 | 379,80 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 1 - DEST/REM | | | PR | 00.943.564/0001-68 |
| LUI 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 |
|------------|---------|----------|-----------|------------|--------------|
| 9 | VOLUME | OXIMARKA | | 990,000 | 900,000 |

| 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 | 0400 | 5104 | M3 | 90,0000 | 4.2200 | 379,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,0000 |
| | OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1 | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO 7 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 12356 EMPENHO 4042 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008855 EMPENHO: 004042/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 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 1 ALMIRANTE TAMANDAR

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 379,80 (trezentos e setenta e ****nove reais e oitenta
centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 379,80

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\$ 379,80 (trezentos e setenta e ****nove reais e oitenta ***centavos*****

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

Matinhos, 25 de Agosto de 2017.

| | | | | | |
|--|---|---|-----------------|------------|-----------|
| 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 | 000066652 |
| | | PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | 34,16 | Série | 1 |
| | | | DATA DA EMISSÃO | 21/08/2017 | |

| | | |
|--|--|---|
|  OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@oximarka.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 - SAÍDA Nº 66652 SÉRIE 1 FL 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0666 5219 9933 3487 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 EFETUADA FORA DO ESTABEL | 141170134690112 21/08/17 10:30:50 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ / CPF |
| 9018412419 | 00.943.564/0001-68 |

| | | | |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 76.017.466/0001-61 | 21/08/2017 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | COMPLEMENTO | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 | CENTRO | | 21/08/2017 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MATINHOS | (41)3971-6103 | PR | 83260-000 |
| | | | CEP |
| | | | 83260-000 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| | | | 10:16:04 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | |
|-------------|----------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--|
| NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | |
| NFS 66652/1 | 20/09/17 | 34,16 | | / / | 0,00 | | / / | 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 | 34,16 |
| 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 | 34,16 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------------|---------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | 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 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUME | OXIMARKA | | 2,000 | 1,000 |

| 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 | 0400 | 5104 | M3 | 1,0000 | 34,1600 | 34,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,0000 | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO 7 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 12368 EMPENHO 4042 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008856 EMPENHO: 004042/17 Ordinário

Orgão: 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 TAMANDAR

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 34,16 (trinta e quatro reais e **dezesesseis centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 34,16

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\$ 34,16 (trinta e quatro reais e **dezesesseis centavos**

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

Matinhos, 25 de Agosto de 2017.

| | | | | | |
|--|---|---|-----------------|------------|-----------|
| 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 | 000066653 |
| | | PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | 253,20 | Série | 1 |
| | | | DATA DA EMISSÃO | 21/08/2017 | |

| | | |
|--|--|--|
|  OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@oximarka.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 - SAÍDA Nº 66653 SÉRIE 1 FL 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0666 5319 9933 3476 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 EFETUADA FORA DO ESTABEL | 141170134690174 21/08/17 10:30:54 |
| 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 | 21/08/2017 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | COMPLEMENTO | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 | CENTRO | | 21/08/2017 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MATINHOS | (41)3971-6103 | PR | 83260-000 |
| | | | CEP |
| | | | 83260-000 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| | | | 10:16:03 |


| NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR |
|-------------|----------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|
| NFS 66653/1 | 20/09/17 | 253,20 | | / / | 0,00 | | / / | 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 | 253,20 |
| 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 | 253,20 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | 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 | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|----------|-----------|------------|--------------|
| 6 | VOLUME | OXIMARKA | | 660,000 | 600,000 |

| 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 | 0400 | 5104 | M3 | 60,0000 | 4,2200 | 253,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,0000 |
| | OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1 | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO 7 DEPOSITO ITAU 167477 OXIMARKA, AGÊNCIA 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 12366  | | |



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008857 **EMPENHO:** 004042/17 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 TAMANDAR

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 253,20 (duzentos e cinquenta e ***tres reais e vinte *
 centavos**
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 253,20

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\$ 253,20 (duzentos e cinquenta e ***tres reais e vinte ***centavos*****

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

Matinhos, 25 de Agosto de 2017.



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004042/17 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

CREDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
ENDERECO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 1 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 5 EMISSÃO 30.05.17 30.06.17

VALOR ORÇADO 1.075.000,00 SALDO ANTERIOR 777.873,07 VALOR DO EMPENHO 17.075,20 SALDO ATUAL 760.797,87

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 300 | M3 | Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³. | 12,44 | 3.732,00 |
| 1 | 20 | M3 | Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³. | 34,16 | 683,20 |
| 1 | 3000 | M3 | Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada). 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 | 12.660,00 |

CONTRATO REDUZIDA 03172
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 17.075,20

| | |
|---|--|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/D-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREARIA DATA DE PAGTO 31/08 CHEQUE Nº 00 281 NF 66345 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO 30/05/17 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 64448 R\$ 548,60
 NF 64686 R\$ 295,40
 NF 64795 R\$ 168,80
 NF 66345 R\$ 337,60

| | | | | | |
|--|---|---|--------------------------|------------|-----------|
| 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 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | VLR TOTAL NOTA 337,60 | Nº | 000066345 |
| | | | | Série | 1 |
| | | | DATA DA EMISSÃO | 14/08/2017 | |

| | | |
|--|--|---|
|  OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@oximarka.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 - SAÍDA 1 Nº 66345 SÉRIE 1 FL 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0663 4519 9933 6558 |
| | 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 EFETUADA FORA DO ESTABEL | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170130659884 14/08/17 11:45:17 |
| 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 | 14/08/2017 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | COMPLEMENTO | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/08/2017 |
| MUNICÍPIO MATINHOS | FONE / FAX (41)3971-6103 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 83260-000 |
| | | | CEP 83260-000 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:44:53 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | |
|-------------|----------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--|
| NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | |
| NFS 66345/1 | 13/09/17 | 337,60 | | // | 0,00 | | // | 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 | 337,60 |
| 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 | 337,60 |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|------------------|----------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL LUI CARLOS S FARIA EQUIP. ME | FRETE POR CONTA 1 - DEST/REM | 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 |

| VOLUMES | | | | | |
|------------|---------|----------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 8 | VOLUME | OXIMARKA | | 880,000 | 800,000 |

| 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 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1 | 28044000 | 0400 | 5104 | M3 | 80,0000 | 4.2200 | 337,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,0000 |

| DADOS ADICIONAIS | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO 7 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 13247 EMPENHO 4642 | RESERVADO AO FISCO |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/08/17 11:46:49



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008859 **EMPENHO:** 004042/17 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 TAMANDAR

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 337,60 (trezentos e trinta e sete reais e sessenta ***
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 337,60

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\$ 337,60 (trezentos e trinta e sete reais e sessenta ***centavos*****

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

Matinhos, 25 de Agosto de 2017.