



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 Ordinario 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 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
				NF 66653 R\$ 253,20	
				NF.66652 R\$ 34,16	
				NF 66755 R\$ 388,60	
				NF.66960 R\$ 379,32	
				NF.65162 R\$ 379,80	
				NF 63328 R\$ 712,40	
				NF 63578 R\$ 212,40	
				NF.63910 R\$ 337,60	

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

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 19/10/10</p> <p>CHEQUE Nº 08338 NF</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUHEIRO</p>	<p>EMITIDO 30/05/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</p> <p><i>[Signature]</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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF 64159 R\$ 337,60 NF 66149 R\$ 548,60

NF 64448 R\$ 548,60 NF 66345 R\$ 337,60

NF 64686 R\$ 295,40 NF 66646 R\$ 12,44

NF 64795 R\$ 168,80 NF 66492 R\$ 379,80

NF 65060 R\$ 152,20

NF 68384 R\$ 379,28

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000068384	
DATA DE RECEBIMENTO 29/9/17	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DAVI BODANE	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 371,28	Série 1	
			DATA DA EMISSÃO 26/09/2017		

 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 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 68384 SÉRIE 1 FL 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4117 0900 9435 6400 0168 5500 1000 0683 8419 9931 6167
	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
--	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/09/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41)3971-6103	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 83260-000	CEP 83260-000
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:47:13	

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	NFS 68384/1	26/10/17	371,28		///	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	371,28
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	371,28

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

VOLUMES			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		676,000	610,000
10	VOLUME	OXIMARKA			

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 COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0400	5102	M3	2,0000	34.1600	68,32	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	0400	5102	M3	4,0000	12.4400	49,76	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	0400	5102	M3	60,0000	4.2200	253,20	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 16581 EMPENHO 4042 LEI 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT CONTINUA FOLHA 2 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/09/17 13:07:17	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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**
1 - SAÍDA
Nº 68384
SÉRIE 1
FL 2/2



CHAVE DE ACESSO
4117 0900 9435 6400 0168 5500 1000 0683 8419 9931 6167

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
141170157525905 27/09/17 11:48:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPE/CNPJ
00.943.564/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SR	CSOSN	CFOP	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 27/09/17 13:07:17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010911 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 TAMANDARE

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 371,28 (trezentos e setenta e um reais e vinte e oito centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 371,28

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\$371,28 (trezentos e setenta e um reais e vinte e oito centavos)

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

Matinhos, 11 de Outubro de 2017.