



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
 CREDOR: 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	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.075.000,00	777.873,07	17.075,20	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\$ 293,70
 NF 66652 R\$ 34,16
 DNF.66755 R\$ 388,60
 DNF.66960 R\$ 379,32

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

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/O-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO: 08/09 CHEQUE Nº: 00288 NF BANCO: 3930 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA 66755 66960 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 30/05/17 LIQUIDAÇÃO: / /
--	---

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: / / NOME/CPF ASSINATURA

NF 64686 R\$ 293,70 NF 66345 R\$ 332,60
 NF 64795 R\$ 168,80 NF 66646 R\$ 12,44
 NF 64795 R\$ 279,80

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	000066755
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	388,60	Série	1
			DATA DA EMISSÃO	22/08/2017	

 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)3657-4189 (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 0667 5519 9933 2453
	Nº 66755 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141170136402300 23/08/17 13:21:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPFCNPJ
9018412419	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.017.466/0001-61	22/08/2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	CENTRO		22/08/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS	(41)3971-6103	PR	83260-000
			CEP
			83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			12:59:32

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	NFS 66755/1	21/09/17	388,60		/ /	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	388,60
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	388,60

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			PR	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
10	VOLUME	OXIMARKA		780,000	706,000

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. 1 0 - ONU 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 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 COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0400	5102	M3	2,0000	12,4400	24,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10 0 - ONU 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0400	5102	M3	70,0000	4,2200	295,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
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/IFI, NOS TERMOS DA LEI. N.E 12373 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 23/08/17 13:26:11



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. Tamarandô 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 66755
SÉRIE 1
FL 2/2



CHAVE DE ACESSO
4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0667 5519 9933 2453

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
141170136402300 23/08/17 13:21:23

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. 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 23/08/17 13:26:11



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009283 **EMPENHO:** 004042/17 **Ordinario**

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 TAMANDARÉ

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 388,60 (trezentos e oitenta e ****oito reais e sessent
 a **centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 388,60

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\$ 388,60 (trezentos e oitenta e ****oito reais e sessenta **centavos*****

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

Matinhos, 01 de Setembro 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	000066960
/ /		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	379,32	Série	1
			DATA DA EMISSÃO	25/08/2017	

 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. Tamanderê PR (41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 4117 0800 9435 6480 0168 5500 1000 0669 6019 9933 0400
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 66960 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	141170139199901 28/08/17 14:54:19
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	25/08/2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	CENTRO		25/08/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MATINHOS	(41)3971-6103	PR	14:36:42
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	
		83260-000	

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
NFS 66960/1	24/09/17	379,32		/ /	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	379,32	
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	379,32	

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 TAMANDARÉ	PR	9018412419			

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME	OXIMARKA		784,000	709,000

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. 1 0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPIMPIDO 2.2 25 5.1	28044000	0400	5102	M3	1,0000	34,1600	34,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO MED. 2 0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPIMPIDO 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 COMPIMPIDO 2.2 25 5.1	28044000	0400	5102	M3	70,0000	4,2200	295,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
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 12377 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 28/08/17 14:47:25		



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009284 **EMPENHO:** 004042/17 **Ordinario**

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 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 379,32 (trezentos e setenta e ****nove reais e trinta e **dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 379,32

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\$ 379,32 (trezentos e setenta e ****nove reais e trinta e **dois centavos*****

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

Matinhos, 01 de Setembro de 2017.