

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 75.017.468/0001-61 CEP: 83.260.000
End: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001977/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO: 22-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA: 31-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI: 10.302.0113.2.055.3390 30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA: 3530

CREADOR: 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPMF/CNPJ: 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO: RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 12 FONE: ALMIRANTE TAMANDEU

LICITAÇÃO: Registro de Preço INUMERC.: 1 SELECÇÃO: 2 PROC. COMPRA: 5 EMISSÃO: 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	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	150	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	12,44	1.866,00
	20	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³.	34,16	683,20
	1500	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	4,22	6.330,00

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)

NF 59095 28.521,52
NF 59083 10.520,46
NF 64687 18.340,04
NF 64687 18.340,04
NF 64687 18.340,04
NF 64687 18.340,04

CONTRATO: DNF.66486 N8 24,88 REDUZIDA: 03534

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

CONFERENTE: IVO MERCEDES JUNIOR CRC/PR 047.634/0-2
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT

TESOUREIRO: DATA DE PAGTO: 31/03/17
CHEQUE Nº: 05278
BANCO: 3930

EMISSÃO: 16-03-17
LICITAÇÃO: 1/1
EMITENTE: RUY HAUER REICHERT

RECIBO
DECLARAMOS PARA OS devidos fins que recebemos a importância desta Guia de Pagamento, correspondente ao acima descrito, e pela qual doumos plena e irrevogável quitação

EM: 17 NOME/CPF ASSINATURA

NF 60378 28.521,52
NF 60983 10.520,46
NF 64687 18.340,04

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	000066486
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	24,88	Série	1
			DATA DA EMISSÃO	15/08/2017	



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 66486-1
SÉRIE 1
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0664 8619 9933 5142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170132374347 16/08/17 15:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
VENDA ESTADUAL		00.943.564/0001-68	15/08/2017
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
9018412419		76.017.466/0001-61	15/08/2017

DESTINATÁRIO / REMETENTE		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CENTRO				15/08/2017	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS						DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22		PR		83260-000		14:42:51	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		CEP			
MATINHOS		(41)3971-6103		83260-000			

DUPLICATAS	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
NFS 66486/1	14/09/17	24,88		//	0,00		//	0,00

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	24,88
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	24,88

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	
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME		MUNICÍPIO						PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 28		ALMIRANTE TAMANDARE								9018412419	
ENDEREÇO										PESO BRUTO	
										6,000	
										PESO LÍQUIDO	
										4,000	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	OXIMARKA		6,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CPQW	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50510200	OXIGENIO MED. 2 0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 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

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 12357

EMPENHO 1977

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 16/08/17 15:23:47

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. Temanderê 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 66486

SÉRIE 1

FL 2/2



CHAVE DE ACESSO
4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0664 8619 9933 5142

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
141170132374347 16/08/17 15:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
00.943.564/0001-68

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

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 16/08/17 15:23:47



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008851 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 ENGARR 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
 ALMIRANTE TAMANDAR

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 24,88 (vinte e quatro reais e ***oitenta e oito centa
 VOS*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 24,88

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

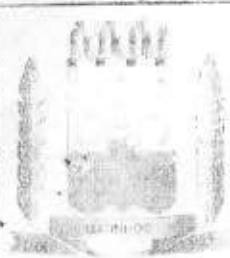
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$ 24,88 (vinte e quatro reais e ***oitenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 24 de Agosto de 2017.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 75.017.466/0001-01 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/ Tipo: 001977/17 Ordinário Orçamentar

ÓRGÃO: 2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.302.0113.2.055.3490 30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA: 353

CREDOR: 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ: 00.943.564/0001-68
 RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 12 FONE: ALMIRANTE TAMANDARÉ
 CIDADE: MATINHOS

ENDEREÇO: RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 12 FONE: ALMIRANTE TAMANDARÉ
 LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 1 SOLICITAÇÃO: 5 PROC. COMPRA: 5 EMISSÃO: 16.03.17 16.03.17

TEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	150	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	12,44	1.866,00
1	20	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³.	34,16	683,20
1	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

Handwritten notes in table:
 NF 59095 De 521,52
 NF 59583 De 582,76
 NF 59923 De 222,00
 NF 61667 De 1837,00
 NF 61923 De 1682,00
 NF 6230 De 12,50
 NF 6302 De 216,00
 NF 6303 De 203,00
 NF 6311 De 20,10

CONTRATO: REDUZIDA 03534

FONTE DE RECURSO: 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 8.879,00

CONSERENTE: IVO MENDES JUNIOR CRCIPR 047.434/C-2

ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal

DATA DE PAGTO: 31-08-17

CHEQUE Nº: 00278

BANCO: 3930

EMISSÃO: 16-03-17

LIQUIDAÇÃO: 1-1

EMITENTE: [Signature]

RECIBO

DECLARO (AMCS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

EM: [Signature]

NOME/CPF: ASSINATURA:

Handwritten notes at the bottom of the page:

NF 60378 De 274,20
 NF 60993 De 849,36
 NF 61283 De 210,24
 NF 63942 De 83,72
 NF 64687 De 34,16

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	000066346
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	34,16	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)3657-4189 (41)3698-5701 (41)3698-4814	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 66346 SÉRIE 1 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0663 4619 9933 6547 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	141170130659933 14/08/17 11:45:20
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	14/08/2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	CENTRO		14/08/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS	(41)3971-6103	PR	83260-000
			CEP
			83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			11:44:52

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
NFS 66346/1		13/09/17	34,16		//	0,00		//	0,00

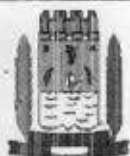
CÁLCULO DO IMPOSTO		BC DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	34,16
VALOR DO ICMS	0,00				
VALOR DO FEETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					34,16
				VALOR TOTAL DA NOTA	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DEST/REM				00.943.564/0001-68
LUIZ CARLOS S FARIA EQUIP. ME						
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		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 COMPRIMIDO 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/PI, NOS TERMOS DA LEI. N.E 13248 - IMPENSO 1977/12	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008849 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
 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, 24 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	000066336
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	24,88	Série	1
				DATA DA EMISSÃO	11/08/2017

 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 1 - SAÍDA Nº 66336 SÉRIE 1 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0800 9435 6400 0168 5500 1000 0663 3619 9933 6648 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 9018412419		CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 11/08/2017
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41)3971-6103	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	CEP 83260-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/08/2017
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:44:53					

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
NFS 66336/1	10/09/17	24,88		/ /	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	24,88
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	24,88

RAZÃO SOCIAL LUIS 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		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	OXIMARKA		6,000	4,000

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 COMPRIADO 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
<p style="text-align: center;">Equip 1977/17</p>													

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 132/9 LEI 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFIRME FONTE DO IBPT PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008847 **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 ENGARR 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 l ALMIRANTE TAMANDAR

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 24,88 (vinte e quatro reais e ***oitenta e oito centavos
 VOS*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 24,88

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\$ 24,88 (vinte e quatro reais e ***oitenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 24 de Agosto de 2017.