

Campos dos Goytacazes, 08 de março de 2019.

033

Ofício nº 2019.042.000033-P OF

Assunto: Esclarecimentos sobre cancelamento de Restos a Pagar Processado de 2017.

Senhor Contador,

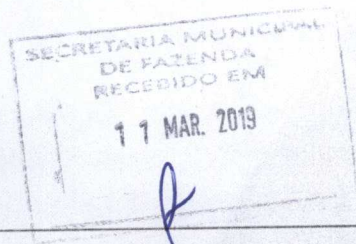
Servimo-nos do presente, em resposta ao Ofício de nº 027/2019, datado de 01/03/2019, desta Secretaria, para prestar a V.Sa. os seguintes esclarecimentos pertinentes ao assunto em epígrafe:

1 – Restos a Pagar Processado de 2017 cancelados.

Empenho	Credor	Data	Valor Cancelado R\$
2017NE00009	Banco do Brasil	28/04/2017	15,66
2017NE00142	Banco do Brasil	31/10/2017	786,49

Trata-se de empenhos orçamentários, acobertando a apropriação de tarifas bancárias devidas, em função dos serviços bancários de processamento dos recebimentos das parcelas de amortizações de principal e juros, incidentes nos financiamentos contratados dentro dos programas de incentivos aos investidores que captaram recursos no Fundecam, para os seus empreendimentos.


Estes empenhos foram emitidos na forma estimativa para atender a cobertura dos gastos previstos para a modalidade de tarifas no exercício fiscal de 2017 do Fundecam .



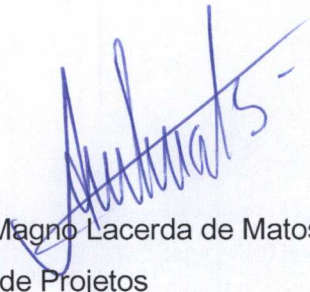
Entretanto, os valores estimados para os mencionados empenhos, foram excedentes às despesas efetivamente cobradas pelo Credor no exercício ocasionando os respectivos cancelamentos.

Anexamos, cópias dos empenhos comprovando tratar de empenhos orçamentários nas modalidades de despesas estimativas.

Atenciosamente,



Rodrigo Anido Lira  
Superintendente FUNDECAM



Adalberto Magno Lacerda de Matos  
Assessor de Projetos

Ilmo Sr.  
Bruno Dias B. Arêas Alves  
Contador Geral da Prefeitura  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nesta.

NOTA DE EMPENHO - NE

CAMPOS DOS GOYTACAZES

Documento: 2017NE00009 Data de emissao: 28/04/2017 Gestao: 00007

Descricao: FUNDO DE DESENVOLVIMENTO DE CAMPOS  
 No. Processo: 20170420000012  
 CNPJ/MF: 00000000-0005/15

BANCO DO BRASIL S/A  
 PRACA 4 JORNADAS  
 CAMPOS DOS GOYTACAZES UF: RJ CEP: 28100000

Credito: Numero da NSD 2017.042.000001-2  
 Origen Material: NACIONAL  
 UO: Programa de Trabalho Fonte: Nat.Desp. UGR PI  
 400091 25070 22661006726030000 0210000000 33903999 000000  
 Modalidade: 3 ESTIMATIVA  
 : ART. LEI 8666 Empenho Orig.: Acordo:  
 : 5 DISP.DE LICITACAO : Aditivo :  
 : Aditivo : Contrato : NT Aditivo :  
 Anterior Valor do Empenho: R\$ Saldo Disponivel  
 \*\*\*\*\*5.925,00 \*\*\*\*\*5.925,00

MIL, NOVECIENTOS E VINTE E CINCO REAIS

Janeiro	Fevereiro	Marco	Junho	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO
	Maio		500,00	
Abril	500,00		Setembro	
250,00	Agosto		500,00	
Julho	500,00		Dezembro	Exercicio Seguinte
500,00	Novembro		1.175,00	
Outubro	1.000,00			
1.000,00				

UNID.	ESPECIFICACAO	QTDE	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
2507	PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS, JUNTO AO BB.			5.925,00

TOTAL OU A TRANSPORTAR =====> RS \*\*\*\*\*5.925,00

RESPONSAVEL P/EMISSAO  
 ADALBERTO MAGNO LACERDA DE MAT

GESTOR FINANCEIRO

ORDENADOR DA DESPESA

*Adalberto Magno L. de Matos*  
 Assessor de Projetos  
 FUNDECAM - Mat.: 38.005

*Rodrigo Anido Lira*  
 Superintendente Geral - FUNDECAM  
 Mat.: 36979





## Notas explicativas referente a Restos a Pagar Processados de 2017

De acordo com os documentos em anexo foi efetuada uma PD nº 2018PD00046 emitida em 23/01/2018 e o vencimento em 26/01/2018, liquidação 2017LI02347 em 13/12/2017 de diversas notas fiscais nº 32866, 32883, 32875, 32914, 32918, 32921, 32922 e 32923 do credor Oxi Gases Ltda perfazendo um valor total de R\$ 933,00 (novecentos e trinta e três reais), foi efetuado uma liquidação referente a NFe 32914 no valor de R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais) indevidamente quando de fato o valor correto é de R\$ 58,00 (cinquenta e oito reais), em 31/01/2018 foi feito cancelamento através de uma nota de lançamento – NL 2018NL00101 no valor de R\$ 67,00 (sessenta e sete reais) que corresponde a diferença de R\$ 125,00 – R\$ 58,00.

  
Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes  
Assessor Chefe de Contabilidade e Orçamento  
Matr. 38.637  
CRC/RJ nº 065112/O-3

RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		SÉRIE: 1	
OXIGASES LTDA		Alicinéa Freitas da Silva Téc. Enfermagem COREN 705.262	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CHAVE DE ACESSO DA NF-e	
21/11/2017	Alicinéa Freitas da Silva	33171136279784000186550010000328661003286610	

TCE-RJ  
Fls. 571  
No. Processo: 207.831.3/2014  
NF-e N° 000.032.866



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE, 1873  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073506  
Fone/Fax: 222723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Entrada: 0  
Saída: 1  
N° 000.032.866  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
33171136279784000186550010000328661003286610  
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
84201987		36279784000186	333170154433177 21/11/2017 12:08:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS		11384874000106	21/11/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875		CENTRO	28035260
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPOS DOS GOYTACAZES		RJ	
			HORA DE SAÍDA
			12:08:51

FATURA / DUPLICATA  
Venc.: 21/12/2017 Valor: R\$125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA				
	1 - EMITENTE				
	2 - DESTINATÁRIO				
	3 - TERCEIRO				
	9 - SEM FRETE				
	1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CIL			65,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	Vlr. Desc.	BC. ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1711	OXIGENIO MEDICINAL ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>** DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT.</p> <p>*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI*</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.</p> <p>LOTE: BRBHAABUM EMPENHO: 2017NE00803 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$5,25(4%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO OXIGASES LTDA		SÉRIE: 1	NF-e Nº 000.032.883
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Roberto Lianus</i>	CHAVE DE ACESSO DA NF-e 33171136279784000186550010000328831003288312	



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE,1873  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073506  
Fone/Fax:222723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1  
Nº 000.032.883  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
33171136279784000186550010000328831003288312  
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 333170154545706 21/11/2017 14:54:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 84201987	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 36279784000186	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11384874000106		DATA DE EMISSÃO 21/11/2017
NOMERAÇÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 28035260
ENDEREÇO Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875		MUNICÍPIO CAMPOS DOS GOYTACAZES		UF RJ
MUNICÍPIO CAMPOS DOS GOYTACAZES		FONE/FAIX		INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA Venc.: 21/12/2017 Valor: R\$125,00		HORA DE SAÍDA 14:54:11		

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 125,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - TERCEIRO 9 - SEM FRETE 1	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CIL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 65,000	PESO LÍQUIDO 10,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	Vlr. Desc.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1711	OXIGENIO MEDICINAL ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>** DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 98044/88 E RES.98044/88 E RES. 701/04 ANTT.</p> <p>"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI"</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.</p> <p>LOTE: BRBHAUSA EMPENHO: 2017NE00803 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$5,25(4%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO

16/11/2017

RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
OXIGASES LTDA

SÉRIE: 1 **NF-e Nº 000.032.875**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
24/11/17 *Margarida da Silva Soares*

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
3317113627978400018655001000328751003287519



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE, 1873  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073506  
Fone/Fax: 222723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Entrada: 0  
Saída: 1 **1**  
Nº 000.032.875  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
3317113627978400018655001000328751003287519  
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 84201987 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36279784000186

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
333170154495899 21/11/2017 13:52:54

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS CNPJ/CPF 11384874000106 DATA DE EMISSÃO 21/11/2017  
ENDEREÇO Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 28035260 DATA SAÍDA/ENTRADA 21/11/2017  
MUNICÍPIO CAMPOS DOS GOYTACAZES FONE/FAX UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:52:54

**FATURA / DUPLICATA**  
Venc.: 21/12/2017 Valor: R\$125,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - TERCEIRO 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CIL			65,000	10,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	Vlr. Desc.	BC. ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1711	OXIGENIO MEDICINAL ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	-------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>** DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT.</p> <p>*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI*</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.</p> <p>LOTE: BRBHAAU89N EMPENHO: 2017NE00803 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$5,25(4%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
OXIGASES LTDA  
DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/17 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Luciano Ramos* SÉRIE: 1  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 33171136279784000186550010000329141003291419



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE, 1873  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073506  
Fone/fax: 22723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Entrada: 0 Saída: 1  
Nº 000.032.914  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
33171136279784000186550010000329141003291419  
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 84201987 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 36279784000186  
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 333170155178783 22/11/2017 12:44:06

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 11384874000106 DATA DE EMISSÃO: 22/11/2017  
ENDEREÇO: Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 28035260 DATA SAÍDA/ENTRADA: 22/11/2017  
MUNICÍPIO: CAMPOS DOS GOYTACAZES FONE/FAX: UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 12:44:05

**FATURA / DUPLICATA**  
Venc.: 22/12/2017 Valor: R\$58,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				58,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO, 3 - TERCEIRO, 9 - SEM FRETE. CODIGO ANTT: 1. PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CIL MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	Vir. Desc.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28	OXIGENIO MEDICINAL 20 LITROS ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	-------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \*\* DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 90044/88 E RES. 90044/88 E RES. 701/04 ANTT.

\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI\*

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.

AMBULANCIA P300 /EMERGENCIA 192  
LOTE: BRBAA336R  
EMPENHO: 2017NE00803  
Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$2,44(4%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
OXIGASES LTDA

SÉRIE: 1 NF-e Nº 000.032.918

DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/17 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Reginaldo Celeda S. Lima CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 33171136279784000186550010000329181003291817



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE, 1873  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073508  
Fone/Fax: 222723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1  
Nº 000.032.918  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
33171136279784000186550010000329181003291817  
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 84201987 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 36279784000186 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 333170155274467 22/11/2017 15:08:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS CNPJ/CPF: 11384874000106 DATA DE EMISSÃO: 22/11/2017

ENDEREÇO: Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 28035260 DATA SAÍDA/ENTRADA: 22/11/2017

MUNICÍPIO: CAMPOS DOS GOYTACAZES FONE/FAX: UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:08:38

FATURA / DUPLICATA  
Venc.: 22/12/2017 Valor: R\$125,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CIL MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 65,000 PESO LÍQUIDO: 10,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	Vlr. Desc.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1711	OXIGENIO MEDICINAL ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	-------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*\* DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT.  
\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI\*  
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.  
LOTE: BRBHAATFWS  
EMPENHO: 2017NE00803  
Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$5,25(4%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		SÉRIE: 1	NF-e N° 000.032.921
OXIGASES LTDA		CHAVE DE ACESSO DA NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	33171136279784000186550010000329211003292118	
23/11/17	<i>Valine Montezano</i>		



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE, 1673  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073506  
Fone/Fax: 222723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1  
N° 000.032.921  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
33171136279784000186550010000329211003292118  
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
84201987		36279784000186	333170155336697 22/11/2017 16:18:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		11384874000106		22/11/2017	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS					
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875			CENTRO	28035260	23/11/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
CAMPOS DOS GOYTACAZES		RJ		16:18:54	

FATURA / DUPLICATA	
Venc.: 22/12/2017 Valor: R\$125,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	125,00
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	125,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				1 - EMITENTE				
				2 - DESTINATÁRIO				
				3 - TERCEIRO				
				9 - SEM FRETE				
				MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
1	CIL			65,000	10,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	Vlr. Desc.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1711	OXIGENIO MEDICINAL ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>** DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT.</p> <p>*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI*</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.</p> <p>LOTE: BRBHAATVWY EMPENHO: 2017NE00803 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$5,25(4%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
OXIGASES LTDA

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
Anjélica Nunes Monteiro 33171136279784000186550010000329221003292212



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE, 1873  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073508  
Fone/Fax: 222723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1  
N° 000.032.922  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
33171136279784000186550010000329221003292212  
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
84201987 36279784000186 333170155336695 22/11/2017 16:18:55

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS CNPJ/CPF 11384874000108 DATA DE EMISSÃO 22/11/2017

ENDEREÇO Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 28035260 DATA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2017

MUNICÍPIO CAMPOS DOS GOYTACAZES FONE/FAX UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:18:54

**FATURA / DUPLICATA**  
Venc.: 22/12/2017 Valor: R\$125,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - TERCEIRO 9 - SEM FRETE CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
1 CIL 65,000 10,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	Vlr. Desc.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1711	OXIGENIO MEDICINAL ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	-------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*\* DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 98044/88 E RES.98044/88 E RES. 701/04 ANTT.  
\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI\*  
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.  
LOTE: BRBHAATVWY  
EMPENHO: 2017NE00803  
Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$5,25(4%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

*Guir Viana*

**RECEBEMOS DE OXIGASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO**  
OXIGASES LTDA

**SÉRIE: 1 NF-e Nº 000.032.923**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
*Ana Deiv do Rosário Ribeiro*  
 33171136279784000186550010000329231003292317



OXIGASES LTDA  
AV.: CARLOS ALBERTO CHEBABE, 1673  
PARQ. GUARUS, CAMPOS DOS GOYTACAZES  
RJ - 28073506  
Fone/Fax: 222723-8879

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1

Nº 000.032.923  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
33171136279784000186550010000329231003292317

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 84201987 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36279784000186

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
333170155336694 22/11/2017 16:18:55

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS CNPJ/CPF 11384874000106 DATA DE EMISSÃO 22/11/2017

ENDEREÇO Rua VOLUNTARIOS DA PATRIA, 875 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 28035260 DATA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2017

MUNICÍPIO CAMPOS DOS GOYTACAZES FONE/FAX UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:18:54

**FATURA / DUPLICATA**  
Venc.: 22/12/2017 Valor: R\$125,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - TERCEIRO 9 - SEM FRETE CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CIL MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 65,000 PESO LIQUIDO 10,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	Vlr. Desc.	BC. ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1711	OXIGENIO MEDICINAL ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	-------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
\*\* DECLARAMOS QUE O NOSSO PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR RISCOS CONSTANTES DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 11,42 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.

LOTE: BRBHAATVWY  
EMPENHO: 2017NE00803  
Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$5,25(4%) Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

NOTA DE LIQUIDACAO - LI

DOCUMENTO : 2017LI02347 EMISSAO : 13.12.2017  
UG DESCRICAO  
280700 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ ORGAO : 29.247.491/0001-51

GESTAO : 00007  
PROCESSO VOLUME ANO  
20170450002401

CREDOR : 36279784000186 - OXI GASES LTDA  
ENDERECO : AVENIDA CARLOS ALBERTO CHEBABE 1873PRQ GUARUS  
CIDADE : CAMPOS DOS GOYTACAZES UF : RJ CEP : 28073-506

\*\*\*\*\* D A D O S D O E M P E N H O \*\*\*\*\*  
NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD  
2017NE00803 28070 10302017427810000 0214624001 33903036

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR  
\*\*\*\*\*193.016,00 \*\*\*\*\*1.000,00 \*\*\*\*\*27.252,00

\*\*\*\*\* D A D O S D A L I Q U I D A C A O \*\*\*\*\*  
TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR  
NF ELETRONICA 32866 21.11.2017 510102 125,00  
NF ELETRONICA 32883 21.11.2017 510102 125,00  
NF ELETRONICA 32875 21.11.2017 510102 125,00  
NF ELETRONICA 32914 22.11.2017 510102 125,00  
NF ELETRONICA 32918 22.11.2017 510102 125,00  
NF ELETRONICA 32921 23.11.2017 510102 125,00  
NF ELETRONICA 32922 23.11.2017 510102 125,00  
NF ELETRONICA 32923 22.11.2017 510102 125,00

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 1.000,00  
NESTA LI HOUE UM TOTAL DE DESCONTO RECEBIDO =====> 0,02

R E T E N C A O

TIPO EVENTO VALOR

IRRF :  
INSS - PF :  
INSS - PJ :  
ISS :  
OUTRAS :  
FOLHA :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 1.000,00

HISTORICO :

LIQUIDACAO REFERENTE AQUISICAO DE OXIGENIO MEDICINAL VISANDO ATENDER A DEMANDA DA SMS.

\*\*\*\*\*

RESPONSAVEL PELA EMISSAO ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA  
915.156.455-68  
IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 14.12.2017 - HORA: 09:54:54  
ORDENADOR DE DESPESA FABIANA DE MELLO CATALANI ROSA  
911.894.387-04

*Verificar fecho fiscal, em 24/11/18 no site. e emissao requerimento para efetuar o pagamento. Em 24/11/18 as Planilhas*

\_\_\_ SIAFEM2018-EXEFIN,CONSULTAS,CONPD ( CONSULTA PROGRAMA DESEMBOLSO ) \_\_\_\_\_  
CONSULTA EM 27/03/2019 AS 09:11 USUARIO : MARCELLE  
DATA EMISSAO : 23JAN2018 DATA VENCIMENTO : 26JAN2018 NUMERO : 2018PD00046  
UG : 280700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
GESTAO : 00007 - FUNDOS  
\* PAGA \* E \* CANCELADA \* NL REF. : 2017LI02347  
PAGADORA DATA PAGAMENTO : 24JAN2018 OB PAG. : 2018OB00082  
UG : 280700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
GESTAO : 00007 - FUNDOS  
BANCO : 104 AGENCIA : 01805 CONTA CORRENTE : 0606240126  
FAVORECIDO / DOMICILIO BANCARIO  
CNPJ/CPF/UG: 36279784000186 - OXI GASES LTDA  
GESTAO :  
BANCO : 104 AGENCIA : 01805 CONTA CORRENTE : 0300032454  
PROCESSO : 20170450002401 VALOR : 1.000,00  
FINALIDADE : 32866/32883/32875/32914/32914/32918/3292  
  
EVENTO INSCRICAO DO EVENTO NATUREZA CLASSIFIC FONTE VALOR  
700001 2017NE00803 333903036 0214624001 1.000,00

LANCADO POR: ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA

EM: 23JAN2018 AS: 10:31

\_\_\_ SIAFEM2018-EXEFIN,CONSULTAS,CONNL ( CONSULTA NOTA DE LANCAMENTO ) \_\_\_\_\_  
CONSULTA EM : 27/03/19 AS 13:03 USUARIO: MARCELLE  
DATA EMISSAO : 31JAN2018 NUMERO : 2018NL00101  
DATA LANCAMENTO : 31JAN2018 TELA : 01/01  
UNIDADE GESTORA : 280700  
GESTAO : 00007  
CGC/CPF/UG FAVORECIDA : 36279784000186 - OXI GASES LTDA  
GESTAO FAVORECIDA :

EVENTO INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA	CLASSIFIC	FONTE	V A L O R
400097 2017NE00803	333903036		0214624001	67,00

HISTORICO:  
CANCELAMNETO DE RESTO A PAGAR PROCESSADO FEITO A MAIOR NA NF 32914.

LANCADA POR :ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA

EM :31JAN2018 AS 10:25



\_\_\_ SIAFEM2018-EXEFIN,CONSULTAS,CONPD ( CONSULTA PROGRAMA DESEMBOLSO ) \_\_\_\_\_  
CONSULTA EM 27/03/2019 AS 08:55  
DATA EMISSAO : 31JAN2018 DATA VENCIMENTO : 31JAN2018 USUARIO : MARCELLE  
UG : 280700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NUMERO : 2018PD00303  
GESTAO : 00007 - FUNDOS  
\* CANCELADA \*

NL REF. : 2017LI02347

PAGADORA  
UG : 280700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
GESTAO : 00007 - FUNDOS  
BANCO : 104 AGENCIA : 01805 CONTA CORRENTE : 0606240126  
FAVORECIDO / DOMICILIO BANCARIO  
CNPJ/CPF/UG: 36279784000186 - OXI GASES LTDA  
GESTAO :  
BANCO : 104 AGENCIA : 01805 CONTA CORRENTE : 0300032454  
PROCESSO : 20170450002401 VALOR : 933,00  
FINALIDADE : 32866/32883/32875/32914/32914/32918/3292

EVENTO	INSCRICAO DO	EVENTO	NATUREZA	CLASSIFIC	FONTE	VALOR
700001	2017NE00803		333903036		0214624001	933,00

LANCADO POR: ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA

EM: 08MAI2018 AS: 11:58

0040  
OFÍCIO – D.FIN./FMS Nº. 0040/2019

Campos dos Goytacazes, 09 Abril de 2019.

**Ilustríssimo Sra. Valdineia Soares Ferreira**  
**Coordenadora de Informações Contábeis e Fiscais**

Prezada Senhora,

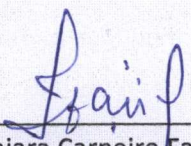
Em resposta ao Ofício SECFAZ/CONT nº 070/2019, informamos que:

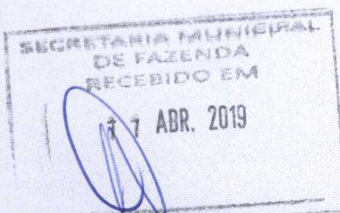
**Martel Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - ME;** inscrita no CNPJ sob o nº 02.956.455/0001-00, cancelou a nota fiscal de nº 22930 no valor de R\$ 158.961,26 (Cento e cinquenta e oito mil, novecentos e sessenta e um reais e vinte e seis centavos) dentro do exercício de 2017, motivando assim, o cancelamento da liquidação 2017LI01067, através 2018NL00061 e posteriormente a anulação do valor correspondente no empenho 2017NE00515.

**Med-care Comércio de Materiais Médicos Ltda,** inscrita no CNPJ sob o nº 03.062.090/0001-33, esclarecemos que a nota fiscal nº. 20971 no valor de R\$ 18.600,00 (dezoito mil e seiscentos reais) foi enviada em duplicidade. Constatado a situação, deu-se o cancelamento da liquidação 2017LI01083, através da 2018NL00113 e posteriormente a anulação do valor correspondente no empenho 2017NE00504.

Sem mais no momento, colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
Itabajara Carneiro Faria  
Ass. Chefe de Contabilidade - FMS  
Matrícula: 28861



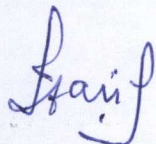
\_\_\_ SIAFEM2018-EXEFIN,CONSULTAS,CONNL ( CONSULTA NOTA DE LANCAMENTO ) \_\_\_\_\_  
CONSULTA EM : 10/04/19 AS 11:04  
DATA EMISSAO : 01FEV2018  
DATA LANCAMENTO : 01FEV2018  
UNIDADE GESTORA : 320400  
GESTAO : 00004  
CGC/CPF/UG FAVORECIDA :  
GESTAO FAVORECIDA :

USUARIO: IVANA  
NUMERO : 2018NL00061  
TELA : 01/01

EVENTO INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA	CLASSIFIC	FONTE	V A L O R
400097 2017NE00515	333903031		0144000000	158.961,26

HISTORICO:

CANCELAMENTO DA 2017LI01067 EM VIRTUDE DO CANCELAMENTO DA NF.22930 E CONSEQUENTE CANCELAMENTO DE SALDO EM RESTO A PAGAR PROCESSADO CONSIDERANDO REEMPENHO NUMERO 2018NE00105  
LANCADA POR :DEBORA OLIVEIRA SIQUEIRA EM :14MAR2018 AS 13:39



**Itabajara Carneiro Faria**  
Ass. Chefe da Contabilidade-FMS  
Mat.: 28861 - CRC/RJ 91934-0  
CPF.: 501.796.597-15

MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

NOTA DE LIQUIDACAO - LI

DOCUMENTO : 2017LI01067  
UG DESCRICAO  
320400 FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ ORGAO : 31.506.306/0001-48

EMISSAO : 20.12.2017

GESTAO : 00004  
PROCESSO VOLUME ANO  
20160990002688

CREDOR : 02956455000100 - MARTEL COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO : RUA DR. BULHOES 840 840-AP.201 ENGENHO DE DENTRO  
CIDADE : RIO DE JANEIRO UF : RJ CEP : 20730-420

*****		D A D O S D O E M P E N H O		*****	
NUMERO	UO	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NAT.DESPESA	VPD
2017NE00515	32040	10302003140030000	0144000000	33903031	

VALOR EMPENHADO	VALOR DESTA LIQUIDACAO	VALOR A LIQUIDAR
*****160.646,04	*****158.961,26	*****0,00

*****		D A D O S D A L I Q U I D A C A O			*****	
TIPO DE DOCUMENTO	NUM.DOC	DATA DOC.	EVENTO	V A L O R		
NF ELETRONICA	22930	18.12.2017	510102	158.961,26		

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 158.961,26

R E T E N C A O

TIPO	EVENTO	V A L O R
------	--------	-----------

IRRF :  
INSS - PF :  
INSS - PJ :  
ISS :  
OUTRAS :  
FOLHA :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 158.961,26

HISTORICO :

LIQ P/PGTO REL. A AQUIS. DE MTS LABORATORIAIS, CONF SRP 032/2016 SAF 366 E SAC 477 DE 2017.

\*\*\*\*\*

RESPONSAVEL PELA EMISSAO  
ITABAJARA CARNEIRO FARIA  
501.796.597-15

ORDENADOR DE DESPESA  
FABIANA DE MELLO CATALANI ROSA  
911.894.387-04

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 10.04.2019 - HORA: 11:22:54

*Itabajara Carneiro Faria*  
Itabajara Carneiro Faria  
Ass. Chefe da Contabilidade-FMS  
Mat.: 28861 - CRC/RJ91934-0  
CPF.: 501.796.597-15

\_\_\_\_ SIAFEM2018-EXEFIN, CONSULTAS, CONNL ( CONSULTA NOTA DE LANCAMENTO ) \_\_\_\_\_  
CONSULTA EM : 10/04/19 AS 11:04  
DATA EMISSAO : 01MAR2018  
DATA LANCAMENTO : 01MAR2018  
UNIDADE GESTORA : 320400  
GESTAO : 00004  
CGC/CPF/UG FAVORECIDA :  
GESTAO FAVORECIDA :

USUARIO: IVANA  
NUMERO : 2018NL00113  
TELA : 01/01

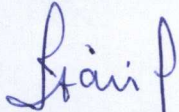
EVENTO INSCRICAO DO EVENTO	NATUREZA	CLASSIFIC	FONTE	V A L O R
400097 2017NE00504	333903031		0144000000	18.600,00

HISTORICO:

CANCELAMENTO DE LIQUIDACAO DE RESTO A PAGAR REF.2017LI01083 CONF. SOLICITACAO DESTA SUPERINTENDENCIA.

LANCADA POR :DEBORA OLIVEIRA SIQUEIRA

EM :20MAR2018 AS 09:32



**Itabajara Carneiro Faria**  
Ass. Chefe da Contabilidade-FMS  
Mat.: 28861 - CRC/RJ 91934-0  
CPF : 501.798.597-15

MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

NOTA DE LIQUIDACAO - LI

DOCUMENTO : 2017LI01083  
UG DESCRICAO  
320400 FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ ORGAO : 31.506.306/0001-48

EMISSAO : 22.12.2017

GESTAO : 00004  
PROCESSO VOLUME ANO  
20160990002296

CREDOR : 03062090000133 - MED-CARE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA  
ENDERECO : AV. SETE DE SETEMBRO, 5388 CJTO 1002  
CIDADE : BETEL UF : PR CEP : 80240-000

\*\*\*\*\* D A D O S D O E M P E N H O \*\*\*\*\*  
NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD  
2017NE00504 32040 10302003140030000 0144000000 33903031

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR  
\*\*\*\*\*18.600,00 \*\*\*\*\*18.600,00 \*\*\*\*\*0,00

\*\*\*\*\* D A D O S D A L I Q U I D A C A O \*\*\*\*\*  
TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO V A L O R  
NF ELETRONICA 20971 14.12.2017 510102 18.600,00

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 18.600,00

R E T E N C A O

=====

T I P O E V E N T O V A L O R  
IRRF :  
INSS - PF :  
INSS - PJ :  
ISS :  
OUTRAS :  
FOLHA :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 18.600,00

HISTORICO :

=====

LIQUIDACAO PARA PAGAMENTO NF.20971 DE 14/12/2017 MAT.LABORATORIO - FILTRO DE SANGUE PARA ATENDER A FMS CONF.SAC 479/17 SAF 363/17 SRP 026/2016

\*\*\*\*\*

RESPONSAVEL PELA EMISSAO ORDENADOR DE DESPESA  
DEBORA OLIVEIRA SIQUEIRA FABIANA DE MELLO CATALANI ROSA  
028.904.187-23 911.894.387-04  
IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 10.04.2019 - HORA: 11:21:13

  
Itabajara Carneiro Faria  
Ass. Chefe da Contabilidade-FMS  
Mat.: 28861 - CRC/RJ 91934-0  
CPF: 501.796.507-16