

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005872/14 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 1980

CREADOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE CIDADE ALMIRANTE TAMANPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 138 SOLICITAÇÃO 2667/2014 PROC. COMPRA 215 EMISSÃO 18.07.14 VENCIMENTO 18.07.14

VALOR ORÇADO 104.500,00 SALDO ANTERIOR 67.238,32 VALOR DO EMPENHO 5.192,00 SALDO ATUAL 62.046,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	6,00	3.000,00
1	96	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	13,00	1.248,00
1	50	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³. SEC.MUN.DE SAUDE	18,88	944,00
NF. 33259 R\$ 576,00				NF. 34158 R\$ 490,00 (enc. 19/12)	
NF. 33596 R\$ 696,00				NF. 34252 R\$ 182,88 (enc. 24/12)	
NF. 33700 R\$ 206,00				NF. 34355 R\$ 4300,00 (enc. 27/12)	
NF. 33971 R\$ 130,00				NF. 34849 R\$ 762,64	
NF. 33808 R\$ 730,00					
NF. 33898 R\$ 352,00					



CONTRATO 2013 REDUZIDA 01981
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 5.192,00

CONFÉRENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO _____	EMITIDO 18,07,14 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA

→ NF. 34624 R\$ 440,96
→ NF. 34827 R\$ 195,52

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000034827 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 195,52		

 OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandará 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	CHAVE DE ACESSO 4114 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0348 2719 9965 1733 Nº 34827 SÉRIE 1 FL 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140194344720 15/12/14 11:27:46
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 15/12/2014
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2014
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CEP 83260-000

DUPLICATAS										
NÚMERO 34827E/1	VENC. 14/01/15	VALOR 196,00	NÚMERO	VENC. / /	VALOR 0,00	NÚMERO	VENC. / /	VALOR 0,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 195,52	
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 195,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LUIZ CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	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 6	ESPÉCIE CILINDRO	MARCA OXIMARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	4,0000	18.8800	75,52	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	0101	5102	M3	20,0000	6.0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 587214 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 87943-87944	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:47:39



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001048 **EMPENHO:** 005872/14 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.04.00 00000
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 TAMANDARÉ

Licitação: Registro de Prec 138

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

Valor da Liquidação: R\$ 195,52 (cento e noventa e cinco **reais e cinquenta e
 dois centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 195,52

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 195,52 (cento e noventa e cinco ** reais e cinquenta e **dois centavos*****

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

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000034624 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 440,96		

 OXIMARKA Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandará 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 4114 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0346 2419 9965 3768
Nº 34624 SÉRIE 1 FL 1/1		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 141140190136125 08/12/14 13:42:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/12/2014
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/12/2014
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		CEP 83260-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
34624E/1	07/01/15	441,00		//	0,00		//	0,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	440,96	
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	440,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	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	
19	CILINDRO	OXIMARKA		0,000	0,000	

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 COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	20,0000	6.0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	9,0000	18.8800	169,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU: 1072 OXIGENIO COMRPIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	8,0000	18.8800	151,04	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI, NOS TERMOS DA LEI. FORMA: DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS EMPENHO: 587214 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT. CE 87905-87906-87907	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/01/16 13:45:10



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001049 **EMPENHO:** 005872/14 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.04.00 00000
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 TAMANDARÉ

Licitação: Registro de Prec 138

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

Valor da Liquidação: R\$ 440,96 (quatrocentos e quarenta **reais e noventa e **
 seis centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 440,96

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 440,96 (quatrocentos e quarenta **
 reais e noventa e **seis centavos*****

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

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.