

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001977/17 Ordinário Orcamentario

ORÇAO 2-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 3530

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 TAMANDARÉ CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 1 SOLICITAÇÃO 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 2m ³ .	12,44	1.866,00
1	20	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m ³ .	34,16	683,20
1	1500	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m ³ . 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

NF. 59095 R\$ 521,52
NF. 59585 R\$ 582,76
NF. 59923 R\$ 432,00

CONTRATO REDUZIDA 03534
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 8.879,20

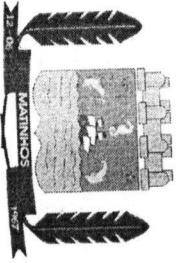
CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRCIPR 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27/04
CHEQUE Nº 03 136
BANCO 3930
TESOUFEIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 16/03/17
LIQUIDACÃO 1/1
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

DNF. 60378 R\$ 379,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 217/2017

DATA

MATINHOS, 16 DE MARÇO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO PARA ATENDER O HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EPP,
CNPJ: 00.943.564/0001-68

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 009/2017

PREGÃO PRESENCIAL: 001/2017

PROCESSO: 005/2017

INÍCIO ATA: 22/02/2017

VENCIMENTO ATA: 22/02/2018



FONTE DE RECURSO: 303 - RECURSOS LIVRES

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
2	Gás oxigênio medicinal	900	M³	400	0,00	0	150	90 DIAS	250	0	R\$ 12,44	R\$ 1.866,00
3	Gás oxigênio medicinal.	600	M³	60	0,00	0	20	90 DIAS	40	0	R\$ 34,16	R\$ 683,20
5	Gás oxigênio medicinal,	10.500	M³	7.000	0,00	0	1.500	90 DIAS	5.500	0	R\$ 4,22	R\$ 6.330,00
Total												R\$ 8.879,20

Dejair Alves de Camargo
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 16/03/17
Ruy Hauer Reicher
Prefeito Municipal

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	000060378	
/ /		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	379,80	Série	1	
			DATA DA EMISSÃO	13/04/2017		

 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. Tamandaré PR (41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 4117 0400 9435 6400 0168 5500 1000 0603 7819 9939 6223
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 60378 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA EFETUADA FORA DO ESTABEL	141170059954997 13/04/17 13:49:15
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	13/04/2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	CENTRO		13/04/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MATINHOS	(41)3971-6103	PR	13:38:04
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	
		83260-000	

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
NFS 60378/1	13/05/17	379,80		/ /	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	379,80	
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	379,80	

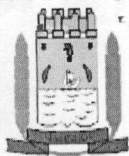
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DEST/REM				00.943.564/0001-68
LUI CARLOS S FARIA EQUIP. ME						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 28		ALMIRANTE TAMANDARE	PR	9018412419		

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME	OXIMARKA		990,000	900,000

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	28044000	0400	5104	M3	90,0000	4,2200	379,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												

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. N.E 13116 EMPENHO 1977	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/04/17 14:05:00



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003587 **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 TAMANDARÉ

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 379,80 (trezentos e setenta e ****nove reais e oitenta
 ****centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 379,80

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\$ 379,80 (trezentos e setenta e ****nove reais e oitenta ****centavos*****

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

Matinhos, 20 de Abril de 2017.