



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 ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA: 3107
 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 TAMANDARÁ
 LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 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

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

CONFERENTE <i>[Signature]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Signature]</i> Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO: 09/11/17 CHEQUE Nº: 00361 NF: 69107 BANCO: 3930	EMITIDO 30/05/17 LIQUIDAÇÃO: 1/1
TESOUREIRO <i>[Signature]</i>	EMITENTE <i>[Signature]</i>

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

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

69107
 NF 64686
 NF 64375
 NF 65000
 NF 69107
 NF 69107
 NF 69107

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.069.161 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EPP R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28 JD SAO VENANCIO II CACHOEIRA ALMIRANTE TAMANDARE PR TEL/FAX: 4136574169 CEP: 83504517	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.069.161 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4117 1000 9435 6400 0168 5500 1000 0691 6110 0000 5949
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170175502864 - 26/10/2017 13:58:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	26/10/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	CENTRO	83260-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS	(41) 3971-6013	PR	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
1	25/11/2017	368,76

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00	0,00	368,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,98	368,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EPP		9-Sem Frete				00.943.564/0001-68
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28			ALMIRANTE TAMANDARE		PR	9018412419
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9	GAS/CILINDRO			0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CMOBN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3	28044000	0 102	5104	M3	1,0000	31,1600	31,16					9,80
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072	28044000	0 102	5104	M3	80,0000	4,2200	337,60					106,18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 072 - 4 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/89 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 4042- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 115,98 (31,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

69,084



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011808 EMPENHO: 004042/17 Ordinário

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\$ 368,76 (trezentos e sessenta e ***oito reais e setenta e seis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 368,76

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\$368,76 (trezentos e sessenta e ***oito reais e setenta e seis centavos*****

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

Matinhos, 01 de Novembro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011809 EMPENHO: 004042/17 Ordinário

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 TAMANDARE

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 253,20 (duzentos e cinquenta e ***tres reais e vinte *
 centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 253,20

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analizando 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\$ 253,20 (duzentos e cinquenta e ***tres reais e vinte ***centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 01 de Novembro de 2017.

10/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:39:13

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

09/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

00513400000

VALOR TOTAL:

621,96

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

Nr. Autenticação: 6.018.B4C.FEA.1BC.028