



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
005918/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 1 SOLICITAÇÃO 2341/2017 PROC. COMPRA 5 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 206.729,64 VALOR DO EMPENHO 14.770,00 SALDO ATUAL 191.959,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada).	4,22	2.110,00
1	3000	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	4,22	12.660,00

NF. 69.351 R\$ 253,20
 NF. 69.352 R\$ 337,60

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03172
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 14.770,00

CONFERENTE
 IVOMENDES JUNIOR CRCPR 07.434/0-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 16/11
 CHEQUE Nº 33369 NF 69351 69352
 BANCO 3930
 TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 31/07/17
 LIQUIDAÇÃO 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº: 000.069.352
SÉRIE : 1

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 000.069.352 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4117 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0693 5210 0000 7890 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 FORA DO ESTABELECIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9018412419** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: _____ CNPJ: **00.943.564/0001-68**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141170181049782 - 06/11/2017 11:19:48**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS** CNPJ/CPF: **76.017.466/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **06/11/2017**

ENDEREÇO: **R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **83260-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: _____

MUNICÍPIO: **MATINHOS** FONE/FAX: **(41) 3971-6013** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: _____

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	06/12/2017	337,60

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	337,60		
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	106,18	337,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EPP** FRETE POR CONTA: **9-Sem Frete** CÓDIGO ANTI: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ LIF: _____ CNPJ/CPF: **00.943.564/0001-68**

ENDEREÇO: **R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28** MUNICÍPIO: **ALMIRANTE TAMANDARE** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9018412419**

QUANTIDADE: **8** ESPÉCIE: **GAS/CILINDRO** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
110001	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 o 86 - 4 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOR TAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 5918 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 106,18 (31,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

59222



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012142 EMPENHO: 005918/17 Estimativa

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\$ 337,60 (trezentos e trinta e sete reais e sessenta ***
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 337,60

303 Saúde - 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 Diaria, 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\$337,60 (trezentos e trinta e sete reais e sessenta ***centavos*****

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

Matinhos, 09 de Novembro de 2017.

17/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:53:31

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:

16/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005257000000

VALOR TOTAL:

590,80

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====

Nr. Autenticação: F.95A.FF6.D90.308.195