

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
007784/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3314

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

PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 19.10.18 19.10.18

VALOR ORÇADO 149.167,60 SALDO ANTERIOR 15.410,94 VALOR DO EMPENHO 4.416,55 SALDO ATUAL 10.994,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m3.	NF: 80.228 R\$ 41,80	
			Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m3.	NF: 80.229 R\$ 83,60	
			Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 10m3. (cota reservada)	NF: 80.230 R\$ 83,60	
			REEMISSAO DE EMPENHO CONFORME OFICIO 177/2018/SMS	NF: 81.137 R\$ 125,40	
				NF: 81.139 R\$ 38,95	
				4416,5500	4.416,55
				NF: 80.952 R\$ 77,90	
				NF: 80.953 R\$ 41,80	
				NF: 80.613 R\$ 80,60	

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03318

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.416,55

CONFERENTE
ROBERTA MARIA DERETTI
CRG/PR-03628610-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 20/11/18

CHEQUE Nº 03 411 NF 82703

BANCO 39,30

TESOUREIRO

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 19/10/18

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

NF: 79.684 R\$ 83,60
NF: 79.695 R\$ 77,90

NF: 80.477 R\$ 41,80
NF: 81.553 R\$ 38,95

NF: 81.922 @ \$ 41,80

NF: 81.923 @ \$ 38,95

NF: 82.106 @ \$ 83,60

NF: 82.368 @ \$ 41,80

NF: 82.703 @ \$ 38,95



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002606/18 Anulacao Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3338

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 1036/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 19.10.18 02.11.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 30.957,66 VALOR DO EMPENHO 4.416,55 SALDO ATUAL 35.374,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Cancelamento de saldo de empenho conforme Oficio 177/2018/SMS.	4416,5500	4.416,55

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05444

FONTE DE RECURSO 315-Receita Convênio PSF - Recurso Estadual TOTAL LÍQUIDO 4.416,55

CONFERENTE
[Signature]
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/12/18
CHEQUE Nº 0347
BANCO 3330
TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 19/10/18
LIQUIDAÇÃO 1/1
[Signature]
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 - EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e
Nº: 000.082.703
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUI CARLOS DOS SANTOS FARIA
EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP

R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28
JD SAO VENANCIO II
CACHOEIRA
ALMIRANTE TAMANDARE
PR
TEL/FAX: 4136574169
CEP: 83504517

OXIMARKA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.082.703
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0827 0310 0014 5724

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180199943095 - 21/11/2018 14:32:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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 21/11/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6013	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/12/2018	38,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38,95
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 DOS IMPOSTOS 12,25			VALOR TOTAL DA NOTA 38,95	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUI CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE 1	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	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1M3	28044000	0 102	5104	M3	1,0000	38,9500	38,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PR - EMPENHO 2606/18

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 12,25 (31,45%) Fonte: IBPT

RECIBO 181560
303

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 1247 - 4 Títulos: Nro 18441/1 Venc. 21-12-2018 Valor 38,95 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 12/12

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Loupenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

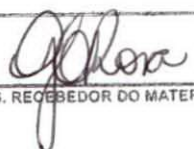
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 06/12/2018

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Gisele Cristina Rosa
Decreto nº375/2018

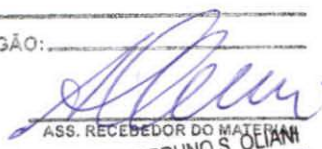
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 28/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


ALEXANDRE BRUNO S OLIANI
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N.S NAVEGANTES



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013417 EMPENHO: 007784/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR 03318
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68
Licitação: Nao se Aplica 7 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 38,95 (trinta e oito reais e ****noventa e cinco centavos

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 38,95

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\$ 38,95 (trinta e oito reais e ****noventa e cinco centavos *****

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

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.