



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0004-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004956/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 5492

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 1856/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 06.07.18 06.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 137.186,72 VALOR DO EMPENHO 57.000,00 SALDO ATUAL 80.186,72

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	5000	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. SEC.MUN.DE SAUDE	11,4000	57.000,00
FONTE-495 CONTA-18091-2					
NF. 77.133 N 1.140,00				NF: 076.999 R\$ 1.368,00	
NF. 77.135 N 912,00				NF: 077.000 R\$ 228,00	
NF. 77.136 N 1.140,00				NF: 077.001 R\$ 912,00	
NF. 77.138 N 2.052,00				NF: 077.002 R\$ 1.026,00	
				NF: 077.004 R\$ 1.254,00	
				NF: 077.005 R\$ 2.166,00	
				NF: 079.683 R\$ 1.140,00	

CONTRATO 2018 REDUZIDA NF: 079.319 R\$ 1.490,55

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 57.000,00

CONFERENTE

ALBETINA MARIA DERETTI
CRC/PR-038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27/12/18
CHEQUE Nº 03 256 NF 81552

EMITIDO 06/07/18
LIQUIDAÇÃO 1/1

EMITENTE

BANCO 3265 6597

TESOUREIRO

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. 77.137 R\$ 1.824,00 NF. 77.378 R\$ 1.026,00
NF. 77.290 R\$ 1.368,00 NF. 77.379 R\$ 4.079,30
NF. 77.362 R\$ 1.140,00 NF. 77.549 R\$ 1.824,00

NF. 77.794 R# 2.166,00
NF. 77.803 R# 1.368,00
NF. 78.185 R# 114,00
NF. 78.186 R# 1.026,00
NF. 78.660 R# 611,80
NF. 78.661 R# 1.254,00
NF. 78.662 R# 1.482,00
NF. 78.769 R# 912,00
NF: 79.318 R# 1.295,80
NF: 79.320 R# 456,00
NF: 79.407 R# 1.520,95
NF: 79.926 R# 912,00
NF: 80.227 R# 456,00
VF: 80.226 R# 1.245,00
NF: 81.138 R# 1.710,00
NF: 80.954 R# 1.026,00
NF: 80.478 R# 1.482,00
NF: 80.612 R# 1.140,00
NF: 81.151 R# 1.368,00
NF: 81.552 R# 1.140,00

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº: 000.081.552 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DAVID BORGES	

LUIS 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 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.081.552 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 1000 9435 6400 0168 5500 1000 0815 5210 0013 4078 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180186128445 - 30/10/2018 13:00:03
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	30/10/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BARRIO/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
001	29/11/2018	1.140,00

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 1.140,00	
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 358,53	VALOR TOTAL DA NOTA 1.140,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.943.564/0001-68	
ENDEREÇO R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28				MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	
QUANTIDADE 10	ESPECIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QNTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 - CAP 10M3	28044000	0 102	5104	M3	100,0000	11,4000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,53

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - PR - PRENHE 1956/14
 Valor Apresentado em Letras R\$ 1.140,00 - Por Ext: 1140

Nº CONTA: ~~181560~~
 FONTE: ~~303~~
 RECURSOS: _____

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 © 1200 - 4 Titulo: Nro 17506/Venc. 29-11-2018 Valor 1140,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SEU USO	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 07/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudir Lourenço
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 nº 375/2018

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 22/11/18

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: 013384 EMPENHO: 004956/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 05795
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
Licitação: Registro de Prec 7 **ALMIRANTE TAMANDARE**

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.140,00 (um mil cento e quarenta **reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 40,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 1.140,00 (um mil cento e quarenta **reais*****

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

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.

02/01/2019

- BANCO DO BRASIL -

10:23:58

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

27/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005596000000

VALOR TOTAL:

5.358,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====

Nr. Autenticação: 7.77B.9EA.8E3.538.91D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0301-61 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
 010388/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
 LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
181.025,00	64.409,54	46.615,50	17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92 algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 20 cm de largura e aproximadamente 1,80m comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com AB 14056/2002.	12,6500	6.325,00
1	150	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, e tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVANERDES JÚNIOR (CPF 047.434/0-2)
 TESOUREIRA: [Assinatura]
 DATA DE PAGTO: 20/12/18
 CHEQUE Nº: 03 254 NF 11667
 BANCO: 5265
 ORDENADOR DA DESPESA: [Assinatura] Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: 1 1
 LIQUIDAÇÃO: 1 1
 EMISSÃO: [Assinatura]

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. 6.530 R\$ 3.047,50 NF: 9.211 R\$ 817,00
 NF. 7.235 R\$ 1.020,00 NF: 9.421 R\$ 5.551,75
 NF: 11.034 R\$ 9.681,00 NF: 11.117 R\$ 6.285,00