



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
 002606/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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
 ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 7 SOLICITAÇÃO 1036/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 20.04.18 20.04.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 63.860,95 VALOR DO EMPENHO 9.476,25 SALDO ATUAL 54.384,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	M3	Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 2m³.	20,9000	3.135,00
2	75	M3	Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 1m³.	38,9500	2.921,25
3	300	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada). SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-315 CONTA:35-3	11,4000	3.420,00

NF. 77120 R\$ 83,60
 NF. 77122 R\$ 125,00
 NF. 77134 R\$ 3.140,00
 NF. 075.661 R\$ 41,80
 NF. 075.664 R\$ 38,95
 NF. 075.665 R\$ 41,80
 x NF. 075.930 R\$ 77,90
 x NF. 075.932 R\$ 41,80
 x NF. 075.934 R\$ 83,60

CONTRATO 2018 FONTE DE RECURSO 315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadual TOTAL LIQUIDO 9.476,25

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/12/18
 CHEQUE Nº
 BANCO

TESOUREIRO

EMITIDO 20/04/18
 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

x NF: 076.193 R\$ 126,85 x NF: 076.407 R\$ 77,90
 x NF: 076.194 R\$ 41,80 x NF: 076.409 R\$ 41,80

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

NF-e

Nº: 000.081.553

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DAVID BORGES

**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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1

Nº 000.081.553

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

418 1000 9435 6400 0168 5500 1000 0815 5310 0013 4083

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selfaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180186128671 - 30/10/2018 13:00:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

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

30/10/2018

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

001 29/11/2018 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 ACSSÓRIAS 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	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 1	ESPECIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	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 1-072 CARGA 1 ML - CAP 1MS	28044000	0102	5103	ML	1,000	38,95	38,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25

Emp: 2 606

Nº CONTA: 181560
FOINTE: 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 0 1192 - 4 Títulos: Nro 1730241 emitido em 29-11-2018 Val: R\$ 38,95 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional DECLARAMOS QUE O PRECÍTO ESTA ADEQUADAMENTE ATENDIDO	RESERVADO AGENSO
--	------------------

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 20/11/18

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: 013410 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 ENGAR 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 cent
 avos*****

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.