



**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 Anulacao 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  
ENDERECO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR  
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 1036/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 19.10.18 02.11.18

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

ITEI	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

FUNTE DE RECURSO 315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadua TOTAL LÍQUIDO 4.416,55

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 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



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 002606/18 Ordinario 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

CRÉDOR 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 NÚMERO 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

ITEI	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. 77130 R\$ 83,60  
 NF. 77132 R\$ 125,40  
 NF. 77134 R\$ 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  
 NF. 075.934 R\$ 83,60

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05444

FONTE DE RECURSO 315-Recorreita Convenio PSF - Recurso Estadual TOTAL LÍQUIDO 9.476,25

CONFERENTE   
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-136280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

DATA DE PAGTO 20/04/18

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  
 NF: 076.194 R\$ 111,00 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: 000.081.555  
SÉRIE: 1

DATA DE 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 - Saída

Nº 000.081.555

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 1000 9435 6400 0168 5500 1000 0815 5510 0013 4100

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180186129217 - 30/10/2018 13:01:47

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 30/10/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	29/11/2018	41,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	QUANTIDADE DE SERVIÇOS ACESÓRIOS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 13,15			VALOR TOTAL DA NOTA 41,80	

**TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI	FRETE POR CONTA V 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	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	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	CTOP	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
11003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 - CAP 2M3	28044000	0 102	5104	M3	2,0000	20,9000	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PR - EMPENHO 2018/18

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 13,15 (11,46 + Fourer IMBT)

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 O 1201 - 4 Titular: Nro. 175077 - em 29-11-2018 Valor 41,80 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo regime simplificado DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA 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

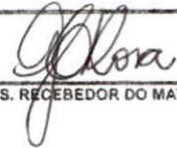
ATESTO QUE OS  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 06/12/2018

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


  
Gisele Cristina Rosa  
Decreto 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 20/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL  
ALEXANDRE BRUNO S. OCIANI  
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: 013412 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  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Não se Aplica 7

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$ 41,80** (quarenta e um reais e \*\*\*\*oitenta centavos\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 41,80**

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\$ 41,80 (quarenta e um reais e \*\*\*\*oitenta centavos\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.