

# 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  
007861/18 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 3314

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 2790/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 24.10.18 25.10.18

VALOR ORÇADO 149.167,60 SALDO ANTERIOR 10.994,39 VALOR DO EMPENHO 79.728,75 SALDO ATUAL -68.734,36

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	450	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	20,9000	9.405,00
2	225	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³.	38,9500	8.763,75
3	2150	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada).	11,4000	24.510,00
4	3250	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. AQUISICAO DE GAS OXIGENIO MEDICINAL	11,4000	37.050,00

NF: 82.707 R\$ 562,40 (PARCIAL)  
NF: 82.369 R\$ 912,00  
NF: 82.706 R\$ 1.140,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03318

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 79.728,75

CONFERENTE  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRO/PR-030286/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12/18  
CHEQUE Nº 03410NF  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/10/18  
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

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

NF-e  
Nº: 000.082.706  
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 **1**  
Nº 000.082.706  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4118 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0827 0610 0014 5750

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  
141180199944843 - 21/11/2018 14:33:42

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	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6013	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	21/12/2018	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	CÓDIGO 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 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.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
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 - EMPENHO 4956/2018  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 358,53 (31,45%) Fonte: IBPT

GMP: 2861

Nº CONTA: 181560  
CONTE: 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 1239 - 4 Títulos: Nro 10433/1 Venc. 21-12-2018 Valor 1140,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ 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 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 28.11.18

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: 013391 EMPENHO: 007861/18 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: 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**

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

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

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

**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:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005341000000

VALOR TOTAL:

4.409,90

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

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====