



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Efraim Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
004956/18 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 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

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

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: 076.999 R\$ 1.368,00	
NF. 77.133 R\$ 1.140,00				NF: 077.000 R\$ 228,00	
NF. 77.135 R\$ 912,00				NF: 077.001 R\$ 912,00	
NF. 77.136 R\$ 1.240,00				NF: 077.002 R\$ 1.026,00	
NF. 77.138 R\$ 2.052,00				NF: 077.004 R\$ 1.254,00	
NF: 82.707 R\$ 235,60 (Parcial)				NF: 077.005 R\$ 2.166,00	
				NF: 079.683 R\$ 1.140,00	

CONTRATO 2018 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE  
 REDUZIDA NF: 077.319 R\$ 1.490,55  
 NF: 079.656 R\$ 1.710,00  
 TOTAL LIQUIDO 57.000,00

CONFERENTE: ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036288/O-0  
 TESCOURARIA: DATA DE PAGTO 20/12/18  
 CHEQUE Nº 03 255 Parc NF 82707  
 BANCO 3265  
 TESOUREIRO: \_\_\_\_\_  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO 06/07/18  
 LIQUIDAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 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: 11  
 NOME/CPF ASSINATURA

NF. 77137 R\$ 3.824,00 NF. 77.378 R\$ 1.026,00  
 NF. 77290 R\$ 1.368,00 NF. 77379 R\$ 4.019,30  
 NF. 77373 R\$ 1.026,00 NF. 77549 R\$ 3.824,00

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

NF-e  
Nº: 000.082.707  
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 000.082.707  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4118 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0827 0710 0014 5766

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  
141180199945574 - 21/11/2018 14:34:09

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 9018412419
			HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	21/12/2018	798,00

**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 798,00
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 250,97	VALOR TOTAL DA NOTA 798,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI	FRETE POR CONTA 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 7	ESPÉCIE 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	70,0000	11,4000	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,97

**CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- PR - EMPENHO 4956/2018  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 250,97 (31,45%) Fonte: IBPT

7861 R\$ 562,40  
4956 R\$ 235,60

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 1246 - 4 Títulos: Nro 18440/1 Venc. 21-12-2018 Valor 798,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. destinados para o produto para atendimento condicionado para suporte	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

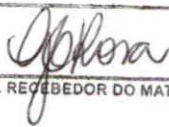
ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

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 18/11/18

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: 013389 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 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: Registro de Prec 7 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 562,40 (quinhentos e sessenta e \*\*dois reais e quarent
 a centavos\*\*\*\*\*
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 62,40

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analizando 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\$ 562,40 (quinhentos e sessenta e \*\*dois reais e quarenta centavos\*\*\*\*\* descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:46:51

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005318000000

VALOR TOTAL:

235,60

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

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====