



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
004042/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

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 NÚMERO 1 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 5 EMISSÃO 30.05.17 30.06.17

VALOR ORÇADO 1.075.000,00 SALDO ANTERIOR 777.873,07 VALOR DO EMPENHO 17.075,20 SALDO ATUAL 760.797,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	12,44	3.732,00
1	20	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³.	34,16	683,20
1	3000	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada). Aquisicao de Gas Oxigenio Medicinal, para atendimento de pacientes do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes e Secretaria Municipal de Defesa Social e Anti Drogas (FUNREBOM)	4,22	12.660,00
				NF 66658 12 253,30	
				NF 66652 12 34,16	
				NF 66651 12 253,30	
				NF 66650 12 253,30	
				NF 66649 12 253,30	
				NF 65162 12 379,80	

CONTRATO REDUZIDA 03172

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 17.075,20

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08/102</p> <p>CHEQUE Nº 03 15 NF 70633</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 30/05/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p>
---	--

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 64157 12 332,60 NF 65149 12 253,30

NF 64448 12 548,60 NF 66348 12 332,60

NF 64686 12 295,40 NF 66646 12 12,44

NF 64795 12 168,80 NF 66492 12 379,80

NF 65060 12 102,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 2944/2017
SOL.EMPENHO1646/2017

Fornecedor: 3772 - LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS ME
Endereço: RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28 - JD SAO VENANCIO II - CEP 83504-517 -
ALMIRANTE TAMANDARE - PR
Fone/Fax: CNPJ: 00.943.564/0001-68

Processo:	5/2017 - Pregão nº 1 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3172 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de Gás Oxigênio Medicinal, para atendimento de pacientes do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes e Secretaria Municipal de Defesa Social e Anti Drogas(FUNREBOM)
Data Homologação	22/02/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
2	1	300,00	M3	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 2m ³ .		12,44	3.732,00
3	1	20,00	M3	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 1m ³ .		34,16	683,20
4	1	3.000,00	M3	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m ³ . (cota reservada).		4,22	12.660,00
Valor Total R\$.....							17.075,20

Matinhos, 29/05/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

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

NF-e
Nº: 000.070.633 /
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIZ 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
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.070.633

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0706 3310 0002 0878

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

141170212894669 - 26/12/2017 10:20:05

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

26/12/2017

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

1 25/01/2018 49,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	49,76		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,65	49,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LUIZ CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIREL	9-Sem Frete			PR	00.943.564/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	9018412419		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	GAS/CILINDRO			0,000	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	28044000	0 102	5104	M3	4,0000	12,4400	49,76						15,65

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES o 244/4 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOR TAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 4042 - ENTREGUE HOSPITAL Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15,65 (31,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

70621



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014696 **EMPENHO:** 004042/17 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR 03172
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 49,76 (quarenta e nove reais e **setenta e seis *****
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 49,76

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\$, 76 (quarenta e nove reais e **
 setenta e seis *****centavos*****

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

Matinhos, 29 de Dezembro de 2017.