

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
005918/17 EstimativaOrçamentario

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 2341/2017 PROC. COMPRA 5 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO: 685.000,00 SALDO ANTERIOR: 206.729,64 VALOR DO EMPENHO: 14.770,00 SALDO ATUAL: 191.959,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada).	4,22	2.110,00
1	3000	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	4,22	12.660,00
			NF. 69.351 R\$ 203,20	NF. 70.497 R\$ 2.110,00	
			NF. 69.352 R\$ 337,60	NF. 70.460 R\$ 1.266,00	
			NF. 69.677 R\$ 422,00	NF. 70.444 R\$ 2.070,00	
			NF. 69.374 R\$ 214,00	NF. 70.452 R\$ 337,60	
			NF. 69.375 R\$ 337,60	Parcela NF 71341	
			NF. 69.376 R\$ 675,20		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03172
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.770,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 17.48410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 15/10/2 CHEQUE Nº 2024 Parc NF 71341	EMITIDO 31/07/17
BANCO TESOUREIRO	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

NF. 69.677 R\$ 272,20 NF. 69.425 R\$ 2.110,00
 NF. 69.677 R\$ 272,20 NF. 70.497 R\$ 2.110,00
 NF. 69.824 R\$ 214,00 NF. 70.460 R\$ 1.266,00
 NF. 72.0 R\$ 2.070,00



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

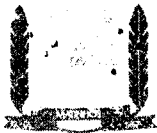
Processo:	5/2017 - Pregão nº 1 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3172 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de Gás Oxigênio Medicinal, para atendimento de pacientes 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 2m³.		12,44	3.732,00
3	1	20,00	M3	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 1m³.		34,16	683,20
4	1	3.000,00	M3	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada).		4,22	12.660,00
Valor Total R\$.....							17.075,20

Matinhos, 29/05/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 4239/2017
SOL.EMPENHO2341/2017

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
4	1	500.00	M3	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada).		4,22	2.110,00
5	1	3.000,00	M3	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.		4,22	12.660,00
Valor Total R\$.....							14.770,00

Matinhos, 28/07/2017

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: 000.071.341 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA 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 000.071.341 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4118 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0713 4110 0002 8149
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180012425499 - 23/01/2018 11:54:32
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 23/01/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6013	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
1	22/02/2018	700,08

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00		0,00		0,00
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	220,17	700,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28			MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE		CNPJ/CPF 00.943.564/0001-68	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419			INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
17	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 ICMS IPI		VALOR TOTAL IMPOSTOS
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072	28044000	0 102	5102	M3	160,0000	4,2200	675,20						212,35
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072	28044000	0 102	5102	M3	2,0000	12,4400	24,88						7,82

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F = 303 Parcelas Semestrais
costo = 18156,0
Emp? - 5918 675,20
Emp? - 4042 - 24,88

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CE 140169 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO: 113068 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 220,17 (31,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

113068 Emp? - 11110



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000781 **EMPENHO:** 005918/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Dotação: 103010113 2 049 339 30.04.00 00000

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

Licitação: Registro de Prec 1 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

Valor da Liquidação: R\$ 675,20 (seiscentos e setenta e ***cinco reais e vinte
centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 675,20

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\$ 675,20 (seiscentos e setenta e *** cinco reais e vinte ***centavos*****

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

Matinhos, 07 de Fevereiro de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000782 **EMPENHO:** 004042/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.04.00 00000
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 ENGARE

Valor da Liquidação: R\$ 24,88 (vinte e quatro reais e ***oitenta e oito centa

VOS*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 24,88

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\$, 88 (vinte e quatro reais e ***oitenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 07 de Fevereiro de 2018.

26/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:53:13

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:

15/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000267000000

VALOR TOTAL:

700,08

TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7