

# 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 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68  
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 66653 R\$ 253,20	
				NF 66652 R\$ 34,16	
				NF 66200 R\$ 358,00	
				NF 66707 R\$ 225,20	
				NF 65162 R\$ 379,80	
				NF 63228 R\$ 212,40	
				NF 63578 R\$ 212,40	
				NF 63910 R\$ 339,60	

CONTRATO REDUZIDA 03172  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 17.075,20

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/12 CHEQUE Nº 03397 NF BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 30/05/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE 

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 64159 R\$ 332,60 NF 66100 R\$ 242,00  
 NF 64448 R\$ 548,60 NF 66345 R\$ 332,60  
 NF 64686 R\$ 295,40 NF 66646 R\$ 12,44  
 NF 64795 R\$ 168,80 NF 66492 R\$ 379,80  
 NF 65068 R\$ 253,20



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

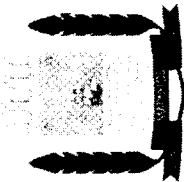
Processo:	5/2017 - Pregão nº 1 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3172 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de Gás Oxigênio Medicinal, para atendimento de pacientes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

Matinhos, 29/05/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 410 /2017 ADM/  
SENHOR PREFEITO

MATINHOS, 22 DE MAIO DE 2017.

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE OXIGENIO CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

**LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EPP,**  
CNPJ Nº 00.943.564/0001-68,  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2017 - PMM.**  
**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2017 - PMM**  
**PROCESSO Nº 005/2017 - PMM** FONTE LIVRE -303


ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
02	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 2m <sup>3</sup> .		900 m <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	900			300			300	12.44	3.732,00
03	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 1m <sup>3</sup> .		600 m <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	600			20			20	34.16	683,20
04	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m <sup>3</sup> . (cota reservada).		14.000 M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	14.000			3.000			4.22	3.000	12.660,00
												VALOR R\$	17.075,20

AUTORIZAÇÃO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 22/05/2017

DEJAIR ALVES DE CAMARGO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Dejaír Alves De Camargo**  
Secretário Municipal de Saúde

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

RECEBEREMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI, EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº: 000.069.573 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 17/12/2017	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DAVID BORBEY	

<b>LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA</b> R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28 JD SAO VENANCIO II CACHOEIRA ALMIRANTE TAMANDARE PR TEL/FAX: 4136574169 CEP: 83504517	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.069.573 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4117 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0695 7310 0001 0094
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170188285563 - 17/11/2017 11:09:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.943.564/0001-68

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/11/2017
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	17/12/2017	34,16

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 34,16
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 10,74		VALOR TOTAL DA NOTA 34,16	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EPP	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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 LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3	28044000	0 102	5104	M3	1,0000	34,1600	34,16					10,74

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
O 114 - 4  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.  
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUFOR  
TAR OS RISCOS NORMATIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E  
TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/98 E RES. 701/04 ANTT.  
EMFENHO 4042 - ENTREGUE HOSPITAL  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 10,74 (11,44%) Fonte: IBPT

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 114 - 4 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUFOR TAR OS RISCOS NORMATIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/98 E RES. 701/04 ANTT. EMFENHO 4042 - ENTREGUE HOSPITAL Valor Aproximado dos Tributos R\$ 10,74 (11,44%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

69460



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013335      **EMPENHO:** 004042/17      Ordinário

**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

**Licitação:** Registro de Prec 1      ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 34,16      (trinta e quatro reais e \*\*dezesesseis centavos\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 34,16

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\$ 34,16 (trinta e quatro reais e \*\*dezesesseis centavos\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      06 de Dezembro      de 2017.

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

DATA DE RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**DAVIN BORBELY**

**NF-e**  
Nº: **000.069.676**  
SÉRIE: **1**

**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 **000.069.676**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
4117 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0696 7610 0001 1110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141170191407039 - 22/11/2017 15:56:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9018412419**

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
**00.943.564/0001-68**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
ENDEREÇO  
**R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22**  
BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**  
CEP  
**83260-000**  
MUNICÍPIO  
**MATINHOS**  
FONE/FAX  
**(41) 3971-6013**  
UF  
**PR**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9018412419**  
DATA DA EMISSÃO  
**22/11/2017**  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA

**FATURA**

Número	Data Veto	Valor
1	22/12/2017	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  
**LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI**  
FRETE POR CONTA  
**9-Sem Frete**  
CÓDIGO ANTT  
**9**  
PLACA DO VEÍCULO  
**9**  
UF  
**PR**  
CNPJ/CPF  
**00.943.564/0001-68**  
ENDEREÇO  
**R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28**  
MUNICÍPIO  
**ALMIRANTE TAMANDARE**  
UF  
**PR**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9018412419**  
QUANTIDADE  
**2**  
ESPÉCIE  
**GAS/CILINDRO**  
MARCA  
**ALMIRANTE TAMANDARE**  
NUMERAÇÃO  
**9**  
PESO BRUTO  
**0,000**  
PESO LÍQUIDO  
**0,000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072	28044000	0 102	5104	M3	4,0000	12,4400	49,76						15,65

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
o 133 - 4  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.  
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUFOR  
TAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E  
TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/38 E RES. 701/04 ANTT.  
EMFENHO 4042 -  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15,65 (31,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

6703



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013336      **EMPENHO:** 004042/17      Ordinário

**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

**Licitação:** Registro de Prec 1      ALMIRANTE TAMANDARÉ

**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\$, 49,76 (quarenta e nove reais e \*\*  
 setenta e seis \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      06    de Dezembro    de 2017.

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

**NF-e**  
**Nº: 000.069.822**  
**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 000.069.822

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0698 2210 6001 2620

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  
 141170195989172 - 29/11/2017 11:24:21

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

29/11/2017

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 29/12/2017 68,32

**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 68,32
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 21,49				VALOR TOTAL DA NOTA 68,32

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE 2	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	CIOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL INCLUIDO
												ICMS	IPI	
116004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA: M3	2804400010	102	5104	M3	2.0000	34,1600	68,32						21,49

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Empresa emitida por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ADEQUADO PARA SUPOR RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESARREMBANDO, TRANSPORTO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM RES. 96044/88 E RES. 701704 ANTT. EMPRESA: 142 - Valor Aproximado das Tributos R\$ 21,49 (21,45%) Fonte: IREY</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

69728





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013337      **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 ENGAR 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\$ 68,32 (sessenta e oito reais e trinta e dois centavos)  
 OS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 68,32

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\$ 68,32 (sessenta e oito reais e trinta e dois centavos)\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      06 de Dezembro de 2017.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		<b>NF-e</b> <b>Nº: 000.069.823</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA</b> <b>EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP</b> R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28 JD SAO VENANCIO II CACHOEIRA ALMIRANTE TAMANDARE PR TEL/FAX: 4136574169 CEP: 83504517	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - Entrada</b> <b>1</b> <b>1 - Saída</b> <b>1</b> <b>Nº 000.069.823</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>4117 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0698 2310 0001 2636</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170195990026 - 29/11/2017 11:25:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9018412419</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ <b>00.943.564/0001-68</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29/11/2017</b>
ENDEREÇO <b>R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>		FONE/FAX <b>(41) 3971-6013</b>	UF <b>PR</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>		
<b>Número</b>	<b>Data Vcto</b>	<b>Valor</b>
1	29/12/2017	49,76

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
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		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI		9-Sem Frete				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 LÍQUIDO	
2	GAS/CILINDRO			0,000	0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR TOTAL INCL. IPI
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072	28044000	0102	5104	M3	4,0000	12,4400	49,76						12,44

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUFIR TAN OS RIGOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96344/88 E RES. 101/04 ANTT. EMPANHADO 4042 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 11,41 (11,45%) Fonte: IRET	RESERVADO AO FISCO

69728



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013338 **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

**Licitação:** Registro de Prec 1 **ALMIRANTE TAMANDARE**

**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\$ 49,76 (quarenta e nove reais e \*\*  
setenta e seis \*\*centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 06 de Dezembro de 2017.

15/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:52:24

**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:**

**14/12/2017**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005791000000**

**VALOR TOTAL:**

**202,00**

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

**CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -**

**BANCO : 341 - ITAU**

**AGÊNCIA : 2.924-0**

**CONTA : 00.000.016.747-7**

=====

**Nr. Autenticação: 2.5D7.655.382.BF6.2AC**