

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: finanzas@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

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 Nº 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 63328 R\$ 312,40		
			NF 63578 R\$ 312,40		
			NF 63910 R\$ 337,60		
			NF 66653 R\$ 253,20		
			NF 66652 R\$ 34,16		
			NF 66755 R\$ 380,00		
			NF 66960 R\$ 379,32		
			NF 65162 R\$ 379,80		

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

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT (Prefeito Municipal)

TESOURARIA: DATA DE PAGTO 21/12/17

CHEQUE Nº 03 411 04NF

BANCO 3932

TESOUREIRO

EMITIDO 30/05/17

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: NOME/CPF ASSINATURA

NF 64159 R\$ 337,60 NF 66149 R\$ 548,60

NF 64448 R\$ 548,60 NF 66345 R\$ 337,60

NF 64686 R\$ 295,40 NF 66646 R\$ 12,44

NF 64795 R\$ 168,80 NF 66497 R\$ 379,80

NF 65068 R\$ 263,20



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

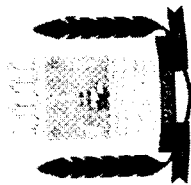
Processo:	5/2017 - Pregão nº 1 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3172 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de Gás Oxigênio Medicinal, para atendimento de pacientes 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 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
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 OXIGÊNIO 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	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
02	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 2m ³ .		900 m ³	M ³	900			300		300	12.44	3.732,00	
03	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 1m ³ .		600 m ³	M ³	600			20		20	34.16	683,20	
04	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m ³ . (cota reservada).		14.000 M ³	M ³	14.000			3.000		4.22	3.000	12.660,00	
											VALOR R\$	17.075,20	

AUTORIZO

IMPRIAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 22/05/17

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

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

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

NF-e
Nº: 000.069.821
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DAVI JOSÉ BORGES

**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 000.069.821

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0698 2110 0001 2615

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

141170195988620 - 29/11/2017 11:23:54

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	24,88

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 24,88
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 7,82			VALOR TOTAL DA NOTA 24,88	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUI CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO 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 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	2,0000	12,4400	24,88						7,82

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>O 139 - 4</p> <p>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 4042 - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 7,82 (31,43%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

69-112



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013847 **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 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\$ 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, 18 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: 000.070.057

SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

David Barber

LUI 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

OXIMARKA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.070.057

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0700 5710 0001 5059

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

141170200657456 - 06/12/2017 08:30:13

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

06/12/2017

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 05/01/2018 68,32

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	68,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
21,49			68,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LUI 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

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	
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3	28044000	0 102	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 163 - 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 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 21,49 (31,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

69/186



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013848 **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 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 centav
 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\$, 32 (sessenta e oito reais e ** trinta e dois centavos*****

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

Matinhos, 18 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: 000.070.058
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DAVID BORGES

LUI 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 000.070.058
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4117 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0700 5810 0001 5064

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
141170200658135 - 06/12/2017 08:30:50

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: 06/12/2017
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	05/01/2018	68,32

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	68,32		
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	21,49	68,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI
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: 2
ESPÉCIE: GAS/CILINDRO
MÁRCA:
NUMERAÇÃO:
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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3	28044000	0 102	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 CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
0 179 - 4
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 4042
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 21,49 (31,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

69.912



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013849 **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 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, 18 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: 000.070.059
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

David Borges

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

XOXIMARKA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.070.059

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0700 5910 0001 5070

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

141170200658669 - 06/12/2017 08:31:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	06/12/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		CENTRO	83260-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS	(41) 3971-6013	PR	
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	05/01/2018	124,40

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	124,40
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	39,12	124,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI.	PLACA DO VEÍCULO	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	
5	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	10,000	12,4400	124,40						39,12

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 182 - 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 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 39,12 (31,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

6992



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013850 **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 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\$ 124,40 (cento e vinte e quatro ***reais e quarenta ***
 centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 24,40

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\$ 124,40 (cento e vinte e quatro ***reais e quarenta ***centavos*****

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

Matinhos, 18 de Dezembro de 2017.

22/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:49:51

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:

21/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005984000000

VALOR TOTAL:

285,92

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

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====

Nr. Autenticação: D.173.5A4.EB2.4A6.BBD