



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
 002606/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3338

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 7 SOLICITAÇÃO 1036/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 20.04.18 20.04.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 63.860,95 VALOR DO EMPENHO 9.476,25 SALDO ATUAL 54.384,70

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 150 | M3 | Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 2m³. | 20,9000 | 3.135,00 |
| 2 | 75 | M3 | Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 1m³. | 38,9500 | 2.921,25 |
| 3 | 300 | M3 | Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada). SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-315 CONTA:35-3 | 11,4000 | 3.420,00 |

NF. 77130 R\$ 83,60
 NF. 77132 R\$ 125,40
 NF. 77134 R\$ 240,00
 NF. 075.661 R\$ 41,80
 NF. 075.664 R\$ 38,95
 NF. 075.665 R\$ 41,80
 x NF. 075.930 R\$ 77,90
 x NF. 075.932 R\$ 41,80
 x NF. 075.934 R\$ 83,60

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05444

FONTE DE RECURSO 315-Recita Convenio PSF - Recurso Estadua TOTAL LÍQUIDO 9.476,25

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036266/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20-12-18
 CHEQUE Nº
 BANCO
 TESOUREIRO

EMITIDO 20/04/18
 LIQUIDAÇÃO 11
 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

x NF: 076.193 R\$ 126,85 x NF: 076.407 R\$ 77,90
 x NF: 076.194 R\$ 111,80 x NF: 076.409 R\$ 41,80

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

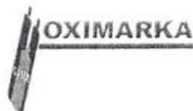
NF-e
Nº: 000.082.894
SÉRIE : 1

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: 41.36574169
CEP: 83504517



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.082.894
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4118 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0828 9410 0014 7697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180202960981 - 26/11/2018 11:21:01

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 26/11/2018 |
| 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 HORA DE SAÍDA |

FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|-------|
| 001 | 26/12/2018 | 38,95 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO 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 38,95 |
| 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 12,25 | VALOR TOTAL DA NOTA 38,95 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO | 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 1 | 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 | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 110004 | OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1M3 | 28044000 | 0 102 | 5104 | M3 | 1,0000 | 38,9500 | 38,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,25 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PR - EMPENHO 2606/18
*Valor Aproximado dos Tributos R\$ 12,25 (31,45%) Fonte: IBPT

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS: _____

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 0-1254 - 1 Titular: Nro 181560/18 - 26/11/2018 Valor 38,95 Documento emitido por ME ou EPP mediante pelo sistema Nacional de Declarações que o Produto está Adicionalmente Assinada para o ME ou EPP | 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 28/11/18

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: 013420 EMPENHO: 007784/18 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: Nao se Aplica 7 ALMIRANTE TAMANDARE

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 38,95 (trinta e oito reais e **noventa e cinco cent**
avos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO:38,95

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\$ 38,95 (trinta e oito reais e ****noventa e cinco centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.