

**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  
008245/17 EstimativaOrçamentario

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 3388/2017 PROC. COMPRA 5 EMISSÃO 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO 745.000,00 SALDO ANTERIOR 20.122,54 VALOR DO EMPENHO 5.781,60 SALDO ATUAL 14.340,94

| ITEM   | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO              | VALOR TOTAL |
|--|--------|-------|--|-----------------------------|-------------|
| 1  | 300    | M3    | Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 2m³.                     | 12,44                       | 3.732,00    |
| 1  | 60     | M3    | Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 1m³.<br>SEC.MUN.DE SAUDE | 34,16                       | 2.049,60    |
| <p>NF. 70.056 R\$ 102,48</p> <p>NF. 70.450 R\$ 34,16</p> <p>NF. 70.858 R\$ 34,16</p> <p>NF. 71.135 R\$ 34,16</p> <p>NF. 71.347 R\$ 68,32</p> <p>NF. 71.346 R\$ 34,16</p> |        |       |  | <p>NF. 71.936 R\$ 34,16</p> |             |

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03172

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.781,60

CONFERENTE   
IVO MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA   
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 06/06/18  
CHEQUE Nº OF 665 02NF 72.143  
BANCO 3930 72.144  
TESOUREIRO

EMITIDO 16/10/17  
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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NF. 71.629 R\$ 102,48

NF. 71.628 R\$ 34,16

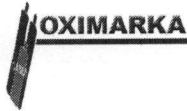
NF. 71.935 R\$ 34,16

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

**NF-e**  
**Nº: 000.072.143**  
**SÉRIE : 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 **000.072.143**  
 SÉRIE : **1**  
 FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0200 9435 6400 0168 5500 1000 0721 4310 0003 6992**

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141180030033413 - 21/02/2018 13:49:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9018412419**

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
**00.943.564/0001-68**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|  |                                   |                                       |   |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|---|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b> |                                   | CNPJ/CPF<br><b>76.017.466/0001-61</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>21/02/2018</b>    |
| ENDEREÇO<br><b>R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>                |                                   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>83260-000</b>                 |
| MUNICÍPIO<br><b>MATINHOS</b>                                 | FONE/FAX<br><b>(41) 3971-6013</b> | UF<br><b>PR</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9018412419</b> |

**FATURA**

| Número | Data Vcto  | Valor    |
|--------|------------|----------|
| I      | 23/03/2018 | 3.732,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|  |                                |  |   |   |
|--|--------------------------------|--|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b>   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>3.732,00</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b>   | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 |
|  |                                |  | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br><b>1.173,71</b> | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>3.732,00</b>      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |   |                 |   |                            |                                       |
|--|---|-----------------|---|----------------------------|---------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>LUI CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI</b> | FRETE POR CONTA<br><b>9-Sem Frete</b>   | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO                        | UF                         | CNPJ/CPF<br><b>00.943.564/0001-68</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28</b>               | MUNICÍPIO<br><b>ALMIRANTE TAMANDARE</b> | UF<br><b>PR</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9018412419</b> |                            |                                       |
| QUANTIDADE<br><b>150</b>   | ESPÉCIE<br><b>GAS/CILINDRO</b>          | MARCA           | NUMERAÇÃO                               | PESO BRUTO<br><b>0,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b>          |

**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 - CAP 2,00M3 | 28044000 | 0 102 | 5102 | M3    | 300,0000 | 12,4400        | 3.732,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 1.173,71             |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

303 / 18156 - 0

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |   |   |                               |
|---------------------|---|---|-------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br><b>0,00</b> | BASE DE CALCULO DO ISSQN<br><b>0,00</b> | VALOR DO ISSQN<br><b>0,00</b> |
|---------------------|---|---|-------------------------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO 1241<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.<br>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.<br>EMPENHO 8245<br>Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.173,71 (31,45%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005342      **EMPENHO:** 008245/17      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  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Registro de Prec 1

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.732,00      (tres mil setecentos e \*\*\*\*trinta e dois reais\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 32,00

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\$ 3.732,00 (tres mil setecentos e \*\*\*\* trinta e dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      06 de Junho      de 2018.

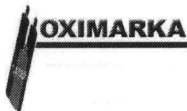
RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

**NF-e**  
**Nº: 000.072.144**  
**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 **000.072.144**  
**SÉRIE : 1**  
**FOLHA: 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

4118 0200 9435 6400 0168 5500 1000 0721 4410 0003 7007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180030034803 - 21/02/2018 13:51:04

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

21/02/2018

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**

1 23/03/2018 1.503,04

**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                       |                     | 1.503,04                 |  |
| 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                    | 472,71                   |                            | 1.503,04            |                          |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |              |       |                 |                     |                  |              |                    |
|--|--------------|-------|-----------------|---------------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                               |              |       | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT         | 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 |                    |
| 44   | 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 - CAP 1,00M3 | 28044000 | 0 102 | 5102 | M3    | 44,0000 | 34,1600        | 1.503,04    |              |            |           |           |     | 472,71               |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

303 / 18156 - 0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO 1242</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.</p> <p>EMPENHO 8245</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos R\$ 472,71 (31,45%) Fonte: IBPT</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005343 EMPENHO: 008245/17 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  
 ALMIRANTE TAMANDARE

Licitação: Registro de Prec 1

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
 Valor da Liquidação: R\$ 1.503,04 (um mil quinhentos e tres reais e quatro \*\*\*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 503,04**

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\$ 1.503,04 (um mil quinhentos e tres reais e quatro \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 06 de Junho de 2018.