

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008651/15 Ordinário Orcamentario

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 2627

CREDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS ZONE CIDADE ALMIRANTE TAMANPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 3899/2015 PROC. COMPRA 9 EMISSÃO 20.11.15 VENCIMENTO 20.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 25.085,64 VALOR DO EMPENHO 14.050,00 SALDO ATUAL 11.035,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1700	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	7,00	11.900,00
1	100	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	15,80	1.580,00
1	30	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 0,54 m³. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	19,00	570,00

NF 44033 R\$ 734,80 (Venc. 09/01/16)
 NF 44109 R\$ 70,00 (Venc. 13/01/16)
 NF 44110 R\$ 63,20 (Venc. 13/01/16)
 NF 44202 R\$ 770,00 (Venc. 15/01/16)
 NF 44346 R\$ 63,20 (Venc. 20/01)
 NF 44400 R\$ 845,40 (Venc. 21/01)
 NF 44559 R\$ 929,00 (Venc. 23/01)

CONTRATO NF 4215 503 R\$ 350,00 (Venc. 23/01) REDUZIDA 02682
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.050,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 20,11,15 LIQUIDAÇÃO 11
TESOUREIRO	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

NF 44502 R\$ 679,60 (Venc. 23/01)
NF 44646 R\$ 451,60 (Venc. 03/02)
NF 44904 R\$ 540,60
NF 45012 R\$ 1.144,80 > 03 12

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000044904
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	540,60	Série 1



OXIMARKA

Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
 oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR
 (41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 44904
 SÉRIE 1
 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0449 0419 9955 0963
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141160004082631 11/01/16 13:55:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9018412419

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/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
11/01/2016

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

COMPLEMENTO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/01/2016

MUNICÍPIO
MATINHOS

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

83260-000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
13:50:40

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	44904E/1	10/02/16	541,00	//	//	0,00		//	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	540,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.943.564/0001-68

ENDEREÇO
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28

MUNICÍPIO
ALMIRANTE TAMANDARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

QUANTIDADE
9 CILINDRO

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

705,000

705,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510100	OXIGENIO MED. 1.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	2,0000	15,8000	31,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	70,0000	7,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

Handwritten signature and number: 8651115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.
 NOS TERMOS DA LEI.
 FORMA DEPOSITO BANCO ITAU AG.2934 CC 16747-7 - 30 DIAS
 EMPENHO 8651
 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTARIA F DE 41.78 CONFORME FONTE DO IBPT.
 CE 108724

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 11/01/16 14:11:50



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000238 **EMPENHO: 008651/15** **Ordinario**

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 5

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARE

Valor da Liquidação: R\$ 540,60 (quinhentos e quarenta ****reais e sessenta ***
 ****centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 540,60

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\$ 540,60 (quinhentos e quarenta ****
 reais e sessenta ****centavos*****

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

Matinhos, 25 de Janeiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000045012
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	1.144,80	Série 1



OXIMARKA

Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
 oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré, PR
 (41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 45012
 SÉRIE 1
 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0450 1219 9954 9881
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141160005471667 13/01/16 13:58:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9018412419

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/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
 13/01/2016

ENDEREÇO
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

COMPLEMENTO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 13/01/2016

MUNICÍPIO
 MATINHOS

FONE / FAX

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

83260-000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
 13:54:11

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	45012E/1	12/02/16	1.145,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 00.943.564/0001-68

ENDEREÇO
 RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28

MUNICÍPIO
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9018412419

QUANTIDADE
 18 CILINDRO

ESPÉCIE

18 CILINDRO

MARCA

OXIMARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1512,000

PESO LIQUIDO

1512,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	6,0000	15.8000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	150,0000	7,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

8551

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.
 NOS TERMOS DA LEI.
 FORMA DEPOSITO BANCO ITAU AG.2924 CC 16747-7 - 30 DIAS
 EMPENHO 8651
 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA
 TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.
 CE 108737

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/01/16 14:03:01



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000239 **EMPENHO:** 008651/15 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 5

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

Valor da Liquidação: R\$ 1.144,80 (um mil cento e quarenta e quatro reais e oitenta centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.144,80

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

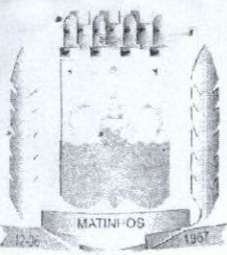
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 1.144,80 (um mil cento e quarenta e quatro reais e oitenta centavos)

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

Matinhos, 25 de Janeiro de 2016.



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008651/15 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 2627

CREADOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS ZONE CIDADE ALMIRANTE TAMANPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 3899/2015 PROC. COMPRA 9 EMISSÃO 20.11.15 VENCIMENTO 20.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 25.085,64 VALOR DO EMPENHO 14.050,00 SALDO ATUAL 11.035,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1700	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	7,00	11.900,00
1	100	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	15,80	1.580,00
1	30	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 0,54 m³. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	19,00	570,00

NF 44033 R\$ 934,80 (venc. 09/01/16)
 NF 44109 R\$ 70,00 (venc. 13/01/16)
 NF 44110 R\$ 63,20 (venc. 13/01/16)
 NF 44202 R\$ 770,00 (venc. 15/01/16)
 NF 44346 R\$ 63,20 (venc. 20/01)
 NF 44400 R\$ 845,40 (venc. 21/01)
 NF 44559 R\$ 929,00 (venc. 23/01)

CONTRATO NF 42015 503 R\$ 350,00 (venc. 23/01) REDUZIDA 026B2
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.050,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 20, 11, 15 LIQUIDAÇÃO 1 / 1
TESOUREIRO	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 44502 R\$ 679,60 (venc. 23/01) Parcela NF 44345 R\$ 88,00
 NF 44646 R\$ 451,60 (venc. 03/02) NF 44645 R\$ 210,00
 NF 44904 R\$ 540,60
 NF 44791 R\$ 1.150,20
 → 03 12

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Nº 000044645
DATA DE RECEBIMENTO	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 210,00
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1



OXIMARKA

Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
oximarka@aol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR
(41)3657-625 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 44645
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0446 4519 9955 3551
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160000425525 04/01/16 13:55:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9018412419	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
--	---	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/01/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000		MUNICÍPIO MATINHOS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:55:47
UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	CEP 83260-000	

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	44645E/1	03/02/16	210,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	210,00
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 DA NOTA
				210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL LUI CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE			PR	00.943.564/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	9018412419
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
3	CILINDRO	OXIMARKA	
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		300,000	300,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	30,0000	7,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.
NOS TERMOS DA LEI.
FORMA DEPOSITO BANCO ITAUBR AG.2924 CC.16747-7 - 30 DIAS
EMPENHO 5849
LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA
TRIBUTARIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.
CE 168223
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/01/16 14:04:45

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000226 **EMPENHO:** 008651/15 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 5

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

Valor da Liquidação: R\$ 210,00 (duzentos e dez reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 210,00

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\$ 210,00 (duzentos e dez reais*****

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

Matinhos, 22 de Janeiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000044791	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	1.150,20	Série 1	



OXIMARKA
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
oximarka@net.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandará PR
(41)3657-825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 44791
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0447 9119 9955 2090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141160002357968 07/01/16 11:48:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
9018412419	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.017.466/0001-61	07/01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	CENTRO		07/01/2016
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
MATINHOS	PR	83260-000	83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			11:45:13

DUPLICATAS	ENC.	VALOR	NÚMERO	AVENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
44791E/1	06/02/16	1.150,00			0,00		//	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.150,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				00.943.564/0001-68
LUI S CARLOS S FARIA EQUIP. ME						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28		ALMIRANTE TAMANDARÉ	PR	9018412419		

QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CILINDRO	OXIMARKA		1329,000	1329,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	ENC. ST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
OXIGENIO MED. 1.0 - ONU 1072 OXIGENIO	50510100	OXIGENIO MED. 1.0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
COMPRIMIDO 2.2 25 5.1														
OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO	50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	14,0000	15,8000	221,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
COMPRIMIDO 2.2 25 5.1														
OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072	50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	130,0000	7,0000	910,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1														

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, QUANTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO AO CRÉDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.
 NOS TERMOS DA LEI.
 FORMA DE PAGAMENTO: BANCO FIDUCIARIA AG. 2924 C/P. 06747-7 - 30 DIAS
 EMPENHO 8651
 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA
 TRIBUTÁRIA E DE 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.
 CE 108712

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/01/16 13:21:14



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000227 **EMPENHO:** 008651/15 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 5

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

Valor da Liquidação: R\$ 1.150,20 (um mil cento e cinquenta reais e vinte *****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.150,20

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

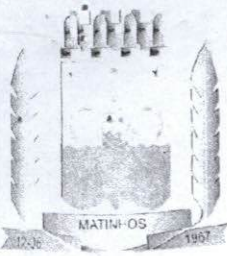
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$1.150,20 (um mil cento e cinquenta reais e vinte *****centavos*****

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

Matinhos, 22 de Janeiro de 2016.



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008651/15 Ordinário Orcamentario

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 2627

CREADOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS ZONE CIDADE ALMIRANTE TAMANPR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 5 SOLICITAÇÃO 3899/2015 PROC. COMPRA 9 EMISSÃO 20.11.15 VENCIMENTO 20.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 25.085,64 VALOR DO EMPENHO 14.050,00 SALDO ATUAL 11.035,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1700	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	7,00	11.900,00
1	100	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	15,80	1.580,00
1	30	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 0,54 m³. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	19,00	570,00

NF 44033 R\$ 734,80 (Venc. 09/01/16)
NF 44109 R\$ 70,00 (Venc. 13/01/16)
NF 44110 R\$ 63,20 (Venc. 13/01/16)
NF 44202 R\$ 770,00 (Venc. 15/01/16)
NF 44346 R\$ 63,20 (Venc. 20/01)
NF 44400 R\$ 845,40 (Venc. 21/01)
NF 44559 R\$ 929,00 (Venc. 23/01)

CONTRATO NF 44559 R\$ 350,00 (Venc. 23/01) REDUZIDA 02682
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.050,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 20,11,15 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 44502 R\$ 619,60 (Venc. 23/01) Parcela NF 44345 R\$ 88,00
NF 44646 R\$ 451,60 (Venc. 03/02) NF 44645 R\$ 210,00
NF 44904 R\$ 540,60 NF 44791 R\$ 1.150,20
NF 45172 R\$ 623,20

03 12

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000045172	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	623,20	Série 1	



OXIMARKA
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio
oximarka@uol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR
(41)3657-2825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº **45172**
SÉRIE **1**
FL **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0451 7219 9954 8285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141160008748874 19/01/16 14:42:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
9018412419	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.017.466/0001-61	19/01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	CENTRO		19/01/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MATINHOS		PR	14:38:27

DUPLICATAS									
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	
45172E/1	18/02/16	623,00	/ /	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME		0 - EMITENTE				00.943.564/0001-68
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28		ALMIRANTE TAMANDARE		PR	9018412419	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	10 CILINDRO	OXIMARKA		808,000	808,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PRGD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	4,0000	15.8000	63,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000	
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	80,0000	7.0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PII, NOS TERMOS DA LEI.
FORMA DE DEPÓSITO BANCO ITAU AG.2924 CC.16747-7 - 30 DIAS
EMPENHO: 8651
LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA
TRIBUTARIA E DE 41.78 CONFORME FONTE DO IBPT.
CE 109405

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 19/01/16 14:44:34



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000235 **EMPENHO:** 008651/15 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 5

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR
Valor da Liquidação: R\$ 623,20 (seiscentos e vinte e tres reais e vinte *****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 623,20

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\$ 623,20 (seiscentos e vinte e tres reais e vinte *****centavos*****

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

Matinhos, 25 de Janeiro de 2016.