

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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009478/16 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

CREDORES 9048-AIR LIQUIDE BRASIL LTDA CPF/CNPJ 00.331.788/0033-04
RUA JOSE RODRIGUES PINHEIRO 303 FONE 41 3386 8047 Cidade Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 14 SOLICITAÇÃO 4310/2016 PROC. COMPRA 22 EMISSÃO 08.12.16 08.12.16

VALOR ORÇADO 1.226.500,00 SALDO ANTERIOR 279.725,75 VALOR DO EMPENHO 3.980,00 SALDO ATUAL 275.745,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	3.980,00
			Parte NF. 998 R\$ 199,00	Parte NF. 1105 R\$ 159,20	
			NF. 1060/64 R\$ 238,80	Parte NF. 479 R\$ 199,00	
			Parte NF. 1049/64 R\$ 159,20	Parte NF. 1138 R\$ 238,80	
			Parte NF. 1010/64 R\$ 199,00	Parte NF. 1164 R\$ 278,60	
			Parte NF. 1044/64 R\$ 278,60	Parte NF. 1185 R\$ 238,80	
			NF. 1.078/64 R\$ 199,00	Parte NF. 1219 R\$ 477,00	
			NF. 1117/64 R\$ 238,80	Parte NF. 1231 R\$ 199,00	
				NF. 1243 R\$ 278,60	

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.980,00

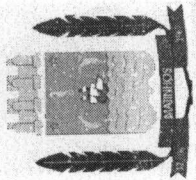
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09/03 CHEQUE Nº 79 NF BANCO 3930 TESOUREIRO	1264 1278 EMITIDO 08/12/16 LIQUIDAÇÃO / / EMITENTE

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

→ Parte NF. 1264 R\$ 199,00
→ Parte NF. 1278 R\$ 199,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 07/12/16

OFICIO N°427 /2016 ADM

MATINHOS, 07 DE DEZEMBRO DE 2016.

Eduardo Antonio Dalmora
Prefeito Municipal

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE OXIGÊNIO CONFORME O

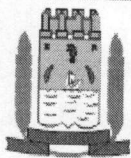
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: : AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CNPJ: 00.331.788/0033-04
PREGÃO PRESENCIAL: 014/2016
ATA REGISTRO DE PREÇO: 010/2016
PROCESSO: 022/2016
VENC: 23/01/2017

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.		14.000 m³		14.000	9.500 m³	0	1.000		8.500	1000	3.98	3.980,00
												Valor total R\$	3.980,00

MARIA DA GRAÇA VIGANÓ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001807 **EMPENHO:** 009478/16 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: 9048 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA **CNPJ/CPF:** 00.331.788/0033-04
Licitação: Registro de Prec 14 Curitiba

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR
Valor da Liquidação: R\$ 199,00 (cento e noventa e nove ***reais***

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 199,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

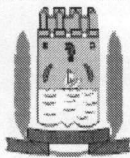
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 199,00 (cento e noventa e nove ***reais***

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001808 **EMPENHO:** 009478/16 **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: 9048 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA **CNPJ/CPF:** 00.331.788/0033-04
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 14

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR
Valor da Liquidação: R\$ 199,00 (cento e noventa e nove ***reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 199,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

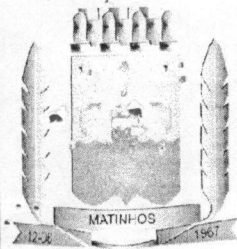
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 199,00 (cento e noventa e nove ***reais*****

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009479/16 Ordinário 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 9048-AIR LIQUIDE BRASIL LTDA CPF/CNPJ 00.331.788/0033-04
RUA JOSE RODRIGUES PINHEIRO 303 FONE 41 3386 8047 CIDADE Curitiba PR

ENDEREÇO RUA JOSE RODRIGUES PINHEIRO 303 FONE 41 3386 8047
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 14 SOLICITAÇÃO 4311/2016 PROC. COMPRA 22 EMISSÃO 08.12.16 08.12.16

VALOR ORÇADO 1.226.500,00 SALDO ANTERIOR 277.056,75 VALOR DO EMPENHO 1.311,00 SALDO ATUAL 275.745,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³. SEC.MUN.DE SAUDE	8,74	1.311,00
			Parte NF. 998 R\$ 34,96	Parte NF. 1185 R\$ 17,48	
			Parte NF. 1049/64 R\$ 17,48	Parte NF. 1219 R\$ 17,48	
			Parte NF. 1010/64 R\$ 34,96	Parte NF. 1231 R\$ 17,48	
			Parte NF. 1105/64 R\$ 17,48	Parte NF. 264 R\$ 61,18	
			Parte NF. 479 R\$ 17,48	Parte NF. 1278 R\$ 227,24	
			Parte NF. 1138 R\$ 69,92		
			Parte NF. 1164 R\$ 17,48		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 1.311,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
DATA DE PAGTO: 09-03-17
CHEQUE Nº: 0879
BANCO: 3930
EMITIDO: 08/12/16
LIQUIDAÇÃO: 1/1
TESOUREIRO: [Signature]
EMITENTE: [Signature]

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7789/2016
Sol. empenho 4311/2016

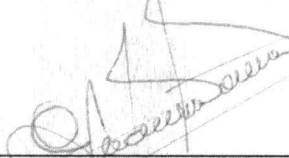
Fornecedor: 5045 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
Endereço: RUA JOSÉ RODRIGUES PINHEIRO, 3033 - CIDADE INDUSTRIAL - CEP 81170-200 -
Curitiba - PR
Fone/Fax: 41 3386 8047 CNPJ: 00.331.788/0033-04

Processo:	22/2016 - Pregão nº 14 / 2016
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.
Data Homologação	23/02/16

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
2	1	150,00	M3	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 2m³.		8,74	1.311,00
Valor Total R\$.....							1.311,00

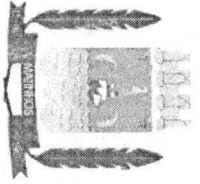
-4

Matinhos, 07/12/2016



Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 426/2016 ADM/

MATINHOS, 07 DE DEZEMBRO DE 2016.

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES

DATA: 07/12/16

Eduardo Antonio Dalmoro
Prefeito Municipal

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

EMPRESA : AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CNPJ: 00.331.788/0033-04
PREGAO PRESENCIAL: 014/2016
ATA REGISTRO DE PREÇO: 010/2016
PROCESSO: 022/2016
VENC:23/01/2017

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
02	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 2m³.		900 m³		900	360	0	150 m³		210	150	8,74	1.311,00
												Valor total R\$	1.311,00

MARIA DA GRAÇA VIGANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AIR LIQUIDE

Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
NF : 0001264
Serie : 64

**CHAVE DE ACESSO:**

4117 0200 3317 8800 3304 5506 4000 0012 6417 3320 8447

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141170026770830 17/02/2017 12:52:31

NAT. OPERACAO : Venda de Merc. Adq. Rec. Ter

Emitente : Air Liquide Brasil Ltda

Rua Jose Rodrigues Pinheiro, 3033

Curitiba - PR

Tel : 4133868000

CEP : 81170-200 IE ST: 0

CNPJ : 00.331.788/0033-04 IE : 101.497.1358

Destinatário :

MUNICIPIO DE MATINHOS

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

MATINHOS - PR

CEP : 83260-000

Tel: 0

I.E.: isento

CNPJ : 76.017.466/0001-61

EMISSION
17/02/2017**SAIDA**
17/02/2017**HR.SAIDA**
12:54**DADOS DOS PRODUTOS**

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10060029	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9478. PREGAO 014/2016. Empenho 0009478/16 NCM:28044000	M3	50,00	3,9800	199,00
10088022	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9479. PREGAO 014/2016. Empenho 0009479/16 NCM:28044000	M3	4,00	8,7400	34,96
10088095	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9479. PREGAO 014/2016. Empenho 0009479/16 NCM:28044000	M3	3,00	8,7400	26,22

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
260,18	46,83	0,00
VL.ICMS SUBST.	VL.TOTAL PROD.	
0,00	260,18	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	260,18

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME : TRANSPORTES ALBAROSSII EIRELI - EPP			
COD.ANTT : 0		FRETE: 0-Emitente	
CNPJ : 21.797.268/0001-76			
IE : 669881048111			
END : RUA REVERENDO HENRIQUE DE OLIVEIRA, 114			
MUNICIPIO : SOROCABA			UF: SP
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	
8			
PLACA	UF	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
FUP8915	SP	4685,13	75,54

DADOS ADICIONAIS

RDS(21474) Estab(56)
CODIGO DO CLIENTE: 498752
Valor Aproximado dos Tributos: R\$81,83
Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA

Nota de carga: Serie:200 - Número:0099897 -
Data:2017/02/16 - Terminal:772474
Lote(s):56001521, 56001508, 56001502

RESERVADO AO FISCO**AIR LIQUIDE**

Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
NF : 0001278
Serie : 64

**CHAVE DE ACESSO:**

4117 0200 3317 8800 3304 5506 4000 0012 7815 1306 1035

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141170028762054 21/02/2017 11:41:31

NAT. OPERACAO : Venda de Merc. Adq. Rec. Ter

Emitente : Air Liquide Brasil Ltda

Rua Jose Rodrigues Pinheiro, 3033

Curitiba - PR

Tel : 4133868000

CEP : 81170-200

IE ST: 0

CNPJ : 00.331.788/0033-04 IE : 101.497.1358

Destinatário :

MUNICIPIO DE MATINHOS

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

MATINHOS - PR

CEP : 83260-000

Tel: 0

I.E.: isento

CNPJ : 76.017.466/0001-61

EMISSION
21/02/2017**SAIDA**
21/02/2017**HR.SAIDA**
11:51**DADOS DOS PRODUTOS**

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10060029	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9478. PREGAO 014/2016. Empenho 0009478/16 NCM:28044000	M3	70,00	3,9800	278,60
10088095	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9479. PREGAO- 014/2016. Empenho 0009479/16 NCM:28044000	M3	24,00	8,7400	209,76
10088022	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9479. PREGAO 014/2016. Empenho 0009479/16 NCM:28044000	M3	2,00	8,7400	17,48

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
505,84	91,05	0,00
VL.ICMS SUBST.	VL.TOTAL PROD.	
0,00	505,84	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	505,84

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME : TRANSPORTES ALBAROSSII EIRELI - EPP			
COD.ANTT : 0		FRETE: 0-Emitente	
CNPJ : 21.797.268/0001-76			
IE : 669881048111			
END : RUA REVERENDO HENRIQUE DE OLIVEIRA, 114			
MUNICIPIO : SOROCABA			UF: SP
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	
14			
PLACA	UF	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
FUP8915	SP	6564,75	127,22

DADOS ADICIONAIS

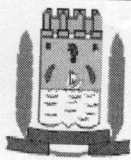
RDS(21485) Estab(56)
CODIGO DO CLIENTE: 498752
Valor Aproximado dos Tributos: R\$159,09
Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA

Nota de carga: Serie:200 - Número:0100009 -
Data:2017/02/20 - Terminal:772474
Lote(s):56001530, 56001534, 56001533

RESERVADO AO FISCO

Emp. 9478 R\$ 199,00

Emp. 9478 R\$ 1099,00



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001809 **EMPENHO:** 009479/16 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: 9048 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA **CNPJ/CPF:** 00.331.788/0033-04
Licitação: Registro de Prec 14 Curitiba

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR
Valor da Liquidação: R\$ 61,18 (sessenta e um reais e ****dezoito centavos****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 61,18

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\$ 61,18 (sessenta e um reais e ****dezoito centavos****

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001810 **EMPENHO:** 009479/16 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: 9048 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA **CNPJ/CPF:** 00.331.788/0033-04
Licitação: Registro de Prec 14 Curitiba

Objeto da Despesa:

Valor da Liquidação: R\$ 227,24 (duzentos e vinte e sete reais e vinte e quatro centavos) GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 227,24

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\$ 227,24 (duzentos e vinte e sete reais e vinte e quatro centavos) *****

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.