

0001

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 Ordinário 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

CREDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 CIDADE ALMIRANTE TAMANDPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 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

ITEM	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

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05444
FUNTE DE RECURSO 15-Recorta Convenio PSF - Recurso Estadual TOTAL LÍQUIDO 9.476,25

CONFERENTE *[Signature]* ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0
TESOURARIA *[Signature]*
DATA DE PAGTO 07.11.18
CHEQUE Nº 08331
BANCO 3930
TESOUBEIRO *[Signature]*
ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]* Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 20/04/18
LIQUIDAÇÃO *[Signature]* EMITENTE *[Signature]*

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO
EM. 11
NOME/CPF ASSINATURA

[Handwritten notes and signatures at the bottom of the page]

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

NF-e
Nº: 000.080.230
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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.080.230
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4118 1000 9435 6400 0168 5500 1000 0802 3010 0012 0508

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
14118016941069 - 03/10/2018 08:36:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

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 03/10/2018	
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	02/11/2018	83,60

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 83,60
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 26,29	VALOR TOTAL DA NOTA 83,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUI CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPECIE GAS/CILINDRO	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 - CAP 2M3	28044000	0 102	5102	M3	4,0000	20,9600	83,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,29

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Fatura emitida em 03/10/2018 às 08:36:30
- Valor Aproximado do Total em R\$ 26,29 (26,29) - Fatura 2018

Nº CONTA: 181560
FONTE:
RECURSOS: 903

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

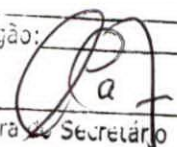
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Ateste que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 18/10/18



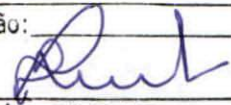
Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Ateste que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 17/10/18



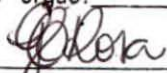
Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Ateste que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

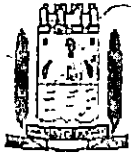
De interesse do órgão:

Em: 17/10/2018



Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011378 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
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Licitação: Nao se Aplica 7

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 83,60 (oitenta e tres reais e ***sessenta centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 83,60

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\$ 83,60 (oitenta e tres reais e *** sessenta centavos *****

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

Matinhos, 26 de Outubro de 2018.

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

NF-e
Nº: 000.080.228
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
David Bonfey

LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP
R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28
JÓ SÃO VENANCIO JI CACHOEIRA ALMIRANTE TAMANDARÉ PR
TEL/FAX: 4136574169 CEP: 83504517

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.080.228
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
418 1000 9435 6400 0168 5500 1000 0802 2810 0012 0488

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
141180169439893 - 03/10/2018 08:35:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA

CNPJ
00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ENDEREÇO: R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
MUNICÍPIO: MATINHOS
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 83260-000
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DE SAÍDA: [blank]
CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 03/10/2018
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: [blank]

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/11/2018	41,80

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	41,80
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
13,15				41,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI
FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete
MUNICÍPIO: ALMIRANTE TAMANDARÉ
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9018412419
PLACA DO VEICULO: [blank]
UF: PR
CNPJ/CPF: 00.943.564/0001-68
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: GAS/CILINDRO
MARCA: [blank]
NUMERAÇÃO: [blank]
PESO BRUTO: 0,000
PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CTOP	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 20AE 2M3	28044000	0102	5104	M3	2,0000	20,9000	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15

INT INDICAÇÃO DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:
- EPP - EPP
Valor total dos produtos: R\$ 41,15 (41,15) - Frete: 0,00

Nº CONTA: 481560
FONTE: 303
RECURSOS

Emp: 7784/18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVA DO FISCO

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 14/10/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 17/10/17

Assinatura do Secretário
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 17/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011376 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 ENGAR 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
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Licitação: Não se Aplica 7

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 41,80 (quarenta e um reais e ****oitenta centavos****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 41,80

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\$, 80 (quarenta e um reais e ****oitenta centavos****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Outubro de 2018.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

Daviu Boneca

NF-e

Nº: 000.080.229

SÉRIE: 1

**LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA
EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP**

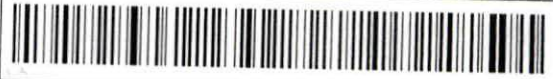
R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28



JD. SÃO VENASCIO II
CACHOEIRA
ALMIRANTE TAMANDARÉ
PR
TEL/FAX: 4136574169
CEP: 83504517

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.080.229
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 1000 9435 6400 0168 5500 1000 0802 2910 0012 0493

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

141180169440511 - 03/10/2018 08:35:57

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

03/10/2018

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 02/11/2018 83,60

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		83,60	
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	26,29		83,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		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 TAMANDARÉ				PR		9018412419	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
2		GAS/CILINDRO						0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	COSM	GT	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 - CAP 2M3	28044000	0 102	5104	M3	4 0000	20,9000	83,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,29

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR - 9018412419

Valor aproximado dos Tributos R\$ 26,29 (31,45%) Foliote: 1RE1

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
0 1143 - 4 Tributação Nro 2619671 9901 02-11-2018 Valor 83,60 Documento emitido por ME ou EPP através pelo simples na forma DECLARAMOS QUE O PRECÍPITO ESTA APLICADAMENTE ANEXADO NA NOTA FISCAL	

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

Em: 19/10/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

Em: 11/10/18

Assinatura do Secretário
Darlene A. De Freitas

Decreto nº 504/2017

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

Em: 17/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011377 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
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Licitação: Nao se Aplica 7

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 83,60 (oitenta e tres reais e ***sessenta centavos***

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 83,60

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\$ 83,60 (oitenta e tres reais e ***sessenta centavos***

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

Matinhos, 26 de Outubro de 2018.

05/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:59:33

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:

01/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004324000000

VALOR TOTAL:

209,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====