

# 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

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

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

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

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

REDUZIDA 05444

CONTRATO 2018 FONTE DE RECURSO 315-Recieita Convenio PSF - Recurso Estadua TOTAL LIQUIDO 9.476,25

CONFERENTE   
 ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-436286/O-0  
 TESOUREIRA   
 DATA DE PAGTO 08/08/18  
 CHEQUE Nº 889 NFS  
 BANCO 4058  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA   
 Ruy Hauer Reichert  
 PREFEITO MUNICIPAL

EMITIDO 20/04/18  
 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

x NF: 076.193 R\$ 126,85 x NF: 076.407 R\$ 77,90  
 x NF: 076.194 R\$ 41,80 x NF: 076.409 R\$ 41,80  
 x NF: 076.406 R\$ 38,95 x NF: 076.413 R\$ 250,80

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

**NF-e**  
**Nº: 000.077.126**  
**SÉRIE : 1**

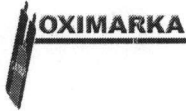
DATA DE RECEBIMENTO  
 / /

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  
 1 - Saída 1

Nº 000.077.126  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0700 9435 6400 0168 5500 1000 0771 2610 0008 8836

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  
 141180123597551 - 24/07/2018 11:38:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

00.943.564/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/07/2018</b>
ENDEREÇO <b>R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	FONE/FAX <b>(41) 3971-6013</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9018412419</b>
			HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
1	23/08/2018	41,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>41,80</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS <b>13,15</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>41,80</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI</b>	FRETE POR CONTA <b>9-Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>PR</b>	CNPJ/CPF <b>00.943.564/0001-68</b>
ENDEREÇO <b>R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28</b>	MUNICÍPIO <b>ALMIRANTE TAMANDARE</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9018412419</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>GAS/CILINDRO</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <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 2M3	28044000	0 102	5104	M3	2,0000	20,9000	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 862 - 4 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOR TAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 2606/18 Valor Aproximado, dos Tributos R\$ 13,15 (31,46%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Fonte 315  
 C/C 35-3

Alexandre Bruno S. Orlan  
 Decreto nº 469/2017

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

NF-e  
Nº: 000.077.122  
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

**OXIMARKA**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.077.122

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0700 9435 6400 0168 5500 1000 0771 2210 0008 8799

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

141180123595888 - 24/07/2018 11:37:05

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

24/07/2018

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	23/08/2018	77,90

**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	77,90		
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	24,50	77,90

**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
2	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 1M3	28044000	0 102	5104	M3	2.0000	38,9500	77,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,50

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**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
<p>O 861 - 4 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOR TAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 2606/18 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 24,50 (31,45%) Fonte: IBPT</p>	

Fonte 315  
C/C 35-3

Alexandre Bruno S. Ollam  
Decreto nº 4592/2017

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

NF-e

Nº: 000.076.194

SÉRIE: 1

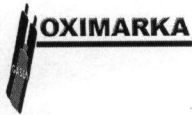
DATA DE RECEBIMENTO

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

1

Nº 000.076.194

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0600 9435 6400 0168 5500 1000 0761 9410 0007 9391

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

141180106418436 - 26/06/2018 11:07:30

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

26/06/2018

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 26/07/2018 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	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 LIQUIDO
1	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	
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 - CAP 2M3	28044000	0 102	5104	M3	2,0000	20,9000	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 820 - 4 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOR TAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 2606/18 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 13,15 (31,46%) 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:** 007703      **EMPENHO:** 002606/18      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 05444  
**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:** Registro de Prec 7      ALMIRANTE TAMANDARÉ

**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 LIQUIDO:** 41,80

315 Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

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

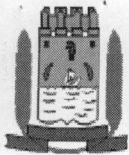
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 41,80 (quarenta e um reais e \*\*\*\*oitenta centavos\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      31      de Julho      de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007631      **EMPENHO:** 002606/18      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 05444  
**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:** Registro de Prec 7

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 77,90 (setenta e sete reais e \*\*\*noventa centavos\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 77,90

315 Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

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

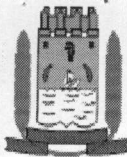
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 77,90 (setenta e sete reais e \*\*\*noventa centavos\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 10 de Julho de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006768      **EMPENHO:** 002606/18      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 05444  
**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:** Registro de Prec 7      ALMIRANTE TAMANDARÉ

**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 LIQUIDO:** 41,80

315 Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

**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\$ 41,80 (quarenta e um reais e \*\*\*\*oitenta centavos\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      10      de Julho      de 2018.