

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE EMPENHO

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

Nº do Empenho/Tipo  
 004594/16 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

9048-AIR LIQUIDE BRASIL LTDA  
 RUA JOSE RODRIGUES PINHEIRO 303 BONE 41 3386 8047  
 CPF/CNPJ 00.331.788/0033-04  
 CIDADE Curitiba PR  
 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

Registro de Preço Nº 14  
 VALOR ORÇADO 1.042.500,00  
 SALDO ANTERIOR 548.166,08  
 VALOR DO EMPENHO 7.281,00  
 SALDO ATUAL 540.885,08

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	M3 Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	3,98	5.970,00
1	150	M3 Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	8,74	1.311,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172  
 TOTAL LÍQUIDO 7.281,00

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

CONFERENTE  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRO  
 DATA DE PACTO 25-08-16  
 CHEQUE Nº 08.243  
 BANCO 3232

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora  
 EMITIDO 30,05,16  
 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 94407 R\$ 268,92



**Air Liquide Brasil Ltda**  
Rua Jose Rodrigues Pinheiro 3033  
CIC  
Curitiba - PR  
CEP 81170-200 - 4133868000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0094407 - FL 1 / 1

SÉRIE 200



CHAVE DE ACESSO  
**4116 0800 3317 8800 3304 5520 0000 0944 0719 4252 8853**

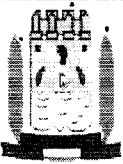
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADO 3º - APLIC. OTENDRO</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141160126560785 12/08/2016 09:00:41</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1014971358</b>		CNPJ <b>00.331.788/0033-04</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>		UF <b>PR</b>	
FONE / FAX <b>4139716003</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>83260-000</b>	
VALOR DO ICMS <b>268,92</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>0,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>	
VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>268,92</b>	
VALOR DO DESCONTO <b>48,41</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>268,92</b>	
FRETE POR CONTA <b>0-Emitente</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>AVV5015</b>	
CÓDIGO ANTT <b>00188903</b>		UF <b>PR</b>	
MUNICÍPIO <b>SÃO JOSÉ DOS PINHAIS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1050463679</b>	
MARCA <b>ALB</b>		PESO BRUTO <b>51.9268</b>	
QUANTIDADE <b>0,00</b>		PESO LÍQUIDO <b>11.9300</b>	
DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO		VALOR UNITÁRIO	
OXYGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M ONU 1072 OXYGENIO, COMPRIMENTO 2,2 (5,1) III		3,98	
OXYGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXYGENIO, COMPRIMENTO 2,2 (5,1) III		8,74	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
199,00		199,00	
VALOR ICMS		VALOR ICMS	
35,82		35,82	
VALOR IPI		VALOR IPI	
0,00		0,00	
VALOR ICMS		VALOR ICMS	
12,99		12,99	
VALOR IPI		VALOR IPI	
0,00		0,00	

RESERVADO AO FISCO

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CÓDIGO DO CLIENTE: 498152 - IPI reduzido a zero conf dec.7660 23/12/2011 Cod Repart Fiscal: 56 Lotes: 28009201,28009702,28010572,28010791,28010950,28011020,28011222,28011223,28011257,56000793,56000813,56000819,56000822,56000823,56000826,56000827,56000831,86001213,86001232,86001233 Cmiduca.de  
 Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA CILINDROS enviados através da Nota Fiscal 0094408 Série 200 [EMAIL=licitacao@matinhos.pr.gov.br;nie cliente@duefratelli.com.br] PREGAO 014/2016 Empen (6.459) 16  
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL  
 DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS  
 NORMAIS DE CARREGAMENTO E TRANSPORTE, CONFORME A REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR ART. 22, II, C. DO DECRETO 96.044/1988. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.f0518f5.f0518rtp.estf0909-u01.menp06za PREGAO 014/2016.

DADOS ADICIONAIS



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 009466      **EMPENHO:** 004594/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 03172  
**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 ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 268,92 (duzentos e sessenta e \*\*\*\*oito reais e noventa e dois centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 268,92

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\$ 268,92 (duzentos e sessenta e \*\*\*\*oito reais e noventa e dois centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      22      de Agosto      de 2016.