

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

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 3167

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

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 (Parte) NF. 998 R\$ 34,96	8,74	1.311,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

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

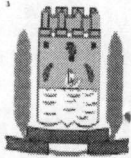
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 22/12</p> <p>CHEQUE Nº 03 402 RUC NF 998</p> <p>BANCO 3932</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 08/12/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014796 **EMPENHO:** 009479/16 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

Licitação: Registro de Prec 14 Curitiba

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 34,96 (trinta e quatro reais e **noventa e seis *****
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 34,96

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

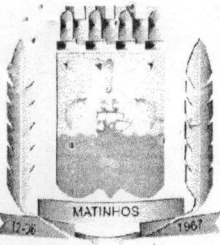
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$ 34,96 (trinta e quatro reais e **noventa e seis *****centavos*****

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

Matinhos, 20 de Dezembro 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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009478/16 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
ENDEREÇO 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

(Rete) NF. 998 R\$ 199,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

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

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 22/12</p> <p>CHEQUE Nº 03 402 Pague NF 998</p> <p>BANCO <i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 08/12/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

AIR LIQUIDE

Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 Saída
NF : 0000998
Serie : 64



CHAVE DE ACESSO:

4116 1200 3317 8800 3304 5506 4000 0009 9813 2016 0373

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141160200717262 16/12/2016 15:40:41

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

Emitente : Air Liquide Brasil Ltda
Rua Jose Rodrigues Pinheiro, 3033
Curitiba - PR
CEP : 81170-200 Tel : 4133868000
CNPJ : 00.331.788/0033-04 IE ST: 0
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

EMIÇÃO

16/12/2016

SAIDA

16/12/2016

HR.SAIDA

15:47

DADOS DOS PRODUTOS

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

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
233,96	42,11	0,00
VL.ICMS SUBST.		VL. TOTAL PROD.
0,00		233,96
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	233,96

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME : TRANSPORTES ALBAROSS EIRELI - EPP
COD.ANTT : 0
CNPJ : 21.797.268/0001-76
IE : 669881048111
FRETE : 0-Emitente

END : RUA REVERENDO HENRIQUE DE OLIVEIRA, 114
MUNICIPIO : SOROCABA

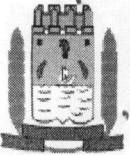
QUANTIDADE : 7
ESPECIE :
UF : SP
MARCA :
PLACA : fup8915
UF : SP
PESO BRUTO : 4673,20
PESO LIQUIDO : 71,56

DADOS ADICIONAIS

RDS(21263) Estab(56)
CÓDIGO DO CLIENTE: 498752
Valor Aproximado dos Tributos: R\$73,58
Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA

RESERVADO AO FISCO

Nota de carga: Serie 200 - Número 0097811 -
Data: 2016/12/16 - Terminal: 772474
Lote(s): 56001289, 56001292



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014797 **EMPENHO:** 009478/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR 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\$ 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, 20 de Dezembro de 2016.