

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

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Nº do Empenho/Tipo: 004594/16 Ordinário Orcamentario
 DOU: 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

FABRIL: 9048-AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE RODRIGUES PINHEIRO 303 BONE 41 3386 8047
 CPF/CNPJ: 00.331.788/0033-04
 CIDADE: Curitiba PR
 LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº 14
 SOLICITAÇÃO: 2346/2016
 PROC. COMPRA: 22
 EMISSÃO: 30.05.16 30.05.16

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
 TÍTULO DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)
 TOTAL LÍQUIDO: 7.281,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: [Assinatura]
 DATA DE PAGTO: 21/07
 CHEQUE Nº: 03 201 NF 2114
 BANCO: 3930
 ORDENADOR DA DESPESA: [Assinatura]
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: 30,05,16
 LIQUIDAÇÃO: 1/1
 EMITENTE: [Assinatura]

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:0002114

Serie:63

**CHAVE DE ACESSO:**

4116 0700 3317 8800 3304 5506 3000 0021 1418 7602 1119

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141160108508306 12/07/2016 15:16:45

NAT. OPERAÇÃO: Venda de Prod. Fora do Estab.

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

EMIÇÃO

12/07/2016

SAIDA

12/07/2016

HR.SAIDA

15:22

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10060029	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III PREGAO 014/2016. Empenho ICM:28044000	M3	100,00	3,9800	398,00
10060022	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III PREGAO 014/2016. Empenho ICM:28044000	M3	2,00	3,9800	7,96

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
405,96	73,07	0,00
VL.ICMS SUBST.		VL.TOTAL PROD
0,00		405,96
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	405,96

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: TRANSPORTES ALBAROSS IRELI - EPP

COD ANT: 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

11

PLACA

UF

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

fup8915

SP

9374,50

135,17

DADOS ADICIONAIS

CÓDIGO DO CLIENTE: 498752

Valor Aproximado dos Tributos: R\$127,67

Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA

Nota de carga: Serie:200 - Número:0093716 -

Data:2016/07/12 - Terminal:768563

Lote(s):56000712,56000702

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008009 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
Licitação: Registro de Prec 14 Curitiba

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 405,96 (quatrocentos e cinco *****reais e noventa e se
 is **centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 405,96

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\$ 405,96 (quatrocentos e cinco *****reais e noventa e seis **centavos*****

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

Matinhos, 15 de Julho de 2016.