

# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005800/16 Ordinario Orcamentario

ORGAO 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

CREADOR 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 2947/2016 PROC. COMPRA 22 EMISSÃO 11.07.16 11.07.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 420.491,44 VALOR DO EMPENHO 7.648,20 SALDO ATUAL 412.843,24

ITEM	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.	8,74	1.311,00
1	15	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	24,48	367,20

*Handwritten notes:*  
Rota NF 423 de 423,00  
NF 445 de 278,60  
Rota NF 1323 de 318,40  
NF 511 de 159,70  
NF 523 de 278,60

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

FONTE DE RECURSO 303-Saude Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.648,20

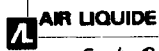
CONFERENTE  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 29-09-16  
CHEQUE Nº 00283  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 11,07,16  
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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO 1 - Saída
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF:0000523
Serie :64



CHAVE DE ACESSO: 4116 0900 3317 8800 3304 5506 4000 0005 2313 8388 1973

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160144354197 13/09/2016 16:05:08

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

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
EMISSÃO 13/09/2016
SAIDA 13/09/2016
HR.SAIDA 16:09

DADOS DOS PRODUTOS

Table with columns: CÓDIGO, PRODUTOS, UN, QTDE, VL. UNIT., VL. TOTAL. Row 1: 10060029, OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III PREGAO 014/2016. Empenho 005800/16 NCM:28044000, M3, 70,00, 3,9800, 278,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

Table with columns: B.CALC.ICMS, V.ICMS, B.CALC.ICMS ST, VL.ICMS SUBST., VL. TOTAL PROD., VL.FRETE, VL.SEGURO, DESC., OUTRAS DESPESAS, VL.TOT.IPI, VL.TOT.NOTA. Values include 278,60, 50,15, 0,00, 0,00, 278,60, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 278,60

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME : TRANSPORTES ALBAROSSO EIRELI - EPP
COD.ANTT : 0 FRETE: 0-Emitente
CNPJ : 21.797.268/0001-76
IE : 669881048111
END : RUA REVERENDO HENRIQUE DE OLIVEIRA, 114
MUNICIPIO: SOROCABA UF: SP
QUANTIDADE 7 ESPECIE MARCA
PLACA UF PESO BRUTO PESO LIQUIDO
fup8915 SP 6527,64 92,76

DADOS ADICIONAIS

RDS(20964) Estab(56) - CODIGO DO CLIENTE: 498752 - Contribuinte obrigado a emitir NF-e em substituição as NFs mod.1 ou 1-A. Documento valido somente para as excecoes previstas na legislacao, art 2, anexo IX, paragrafo 2 do RICMS/PR e NPE 41/2009 e 95/2009. IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 Cod.Repart.Fiscal: 56 Lotes: Condicao de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA [EMAIL-licitacao@matinhos.pr.gov.br,gustavonfortes@yahoo.com.br] PREGAO 014/2016. Empenho 005800/16 ASSINATURA DO RESPONSAVEL. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE, CONFORME A REGULAMENTACAO 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 NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.nv9001, Valor Aproximado dos Tributos: R\$87,62 Condição de pagamento:30 DIAS DA DATA

RESERV AO FIS

Nota de carga: Série:200 - Número:0095241 - Data:2016/09/13 - Terminal:772474 Lote(s):56000761,56000755,56000893



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010904 EMPENHO: 005800/16 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\$** 278,60 (duzentos e setenta e oito reais e sessenta \*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 278,60

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\$ 278,60 (duzentos e setenta e oito reais e sessenta \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 23 de Setembro de 2016.