



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

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 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 <i>Parte NF. 998 R\$ 199,00</i> <i>NF. 1060/64 R\$ 238,80</i> <i>Parte NF. 1049/64 R\$ 159,20</i> <i>Parte NF. 1010/64 R\$ 199,00</i> <i>Parte NF. 1044/64 R\$ 278,60</i> <i>NF. 1078/64 R\$ 199,00</i> <i>NF. 1117/64 R\$ 238,80</i>	3,98	3.980,00

Parte NF. 1105 R\$ 159,20

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.980,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 02/02/17 CHEQUE Nº 03 41 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 08/12/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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



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 Parte NF. 1049/64 R\$ 17,48 Parte NF. 1010/64 R\$ 34,96 Parte NF 1105/64 R\$ 17,48	8,74	1.311,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

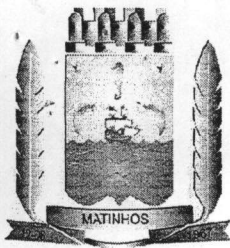
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.311,00

<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 02/02/17</p> <p>CHEQUE Nº 0341</p> <p>BANCO 3930</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 NOME/CPF ASSINATURA



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
009480/16 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 4312/2016 PROC. COMPRA 22 EMISSÃO 08.12.16 08.12.16

VALOR ORÇADO 1.226.500,00 SALDO ANTERIOR 276.112,95 VALOR DO EMPENHO 367,20 SALDO ATUAL 275.745,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 1m³. SEC.MUN.DE SAUDE	24,48	367,20
<p>Parte NF. 1049/64 R\$ 17,14 Parte NF. 1044/64 R\$ 12,24 Parte NF. 1105/64 R\$ 17,14</p>					

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 367,20

<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 <u>02-02-17</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>0641</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>08/12/16</u></p> <p>LÍQUIDAÇÃO <u>1/1</u></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 SIMPLIFICADODocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

NF : 0001105

Serie : 64

**CHAVE DE ACESSO:**

4117 0100 3317 8800 3304 5506 4000 0011 0515 7754 0400

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141170006365957 13/01/2017 14:25:27

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

13/01/2017

SAIDA

13/01/2017

HR.SAIDA

14:26

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	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 0009478/16 NCM:28044000	M3	40,00	3,9800	159,20
10087095	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL. ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III PREGAO 014/2016. Empenho 0009480/16 NCM:28044000	M3	0,70	24,4800	17,14
10088022	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III PREGAO 014/2016. Empenho 0009479/16 NCM:28044000	M3	2,00	8,7400	17,48

Sp - 9478/16 R\$ 159,20
 9479/16 R\$ 17,48
 9480/16 R\$ 17,14

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
193,82	34,89	0,00
VL.ICMS SUBST.	VL.TOTAL PROD.	
0,00	193,82	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	193,82

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	ESPECIE	MARCA	
6			
PLACA	UF	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
fup8915	SP	3736,31	56,59

DADOS ADICIONAIS

RDS(21342) Estab(56)

CÓDIGO DO CLIENTE: 498752

Valor Aproximado dos Tributos: R\$60,96

Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA

Nota de carga: Serie:200 - Número 0098902 -

Data:2017/01/13 - Terminal:772474

Lote(s):56001388, 56001392, 56001381

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000397 **EMPENHO:** 009478/16 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.04.00 00000
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 ENGAR
Valor da Liquidação: R\$ 159,20 (cento e cinquenta e nove reais e vinte *****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 159,20

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\$ 159,20 (cento e cinquenta e nove reais e vinte *****centavos*****

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

Matinhos, 20 de Janeiro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000398 **EMPENHO:** 009479/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.04.00 00000
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 ENGAR
Valor da Liquidação: R\$ 17,48 (dezesete reais e *****quarenta e oito cent
 avos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 17,48

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\$ 17,48 (dezesete reais e ***** quarenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 20 de Janeiro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000399 **EMPENHO:** 009480/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.04.00 00000
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 ENGAR
Valor da Liquidação: R\$ 17,14 (dezessete reais e *****quatorze centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 17,14

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\$ 17,14 (dezessete reais e ***** quatorze centavos*****

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

Matinhos, 20 de Janeiro de 2017.