

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 Ordinario 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

CREADOR 9048-AIR LIQUIDE BRASIL LTDA CPF/CNPJ 00.331.788/0033-04
ENDEREÇO RUA JOSE RODRIGUES PINHEIRO 303 FONE 41 3386 8047 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
			Parte NF. 998 R\$ 199,00	Parte NF. 1105 R\$ 159,20	
			NF. 1060/64 R\$ 238,80	Parte NF. 479 R\$ 199,00	
			Parte NF. 1049/64 R\$ 159,20	Parte NF. 1138 R\$ 238,80	
			Parte NF. 1010/64 R\$ 199,00	Parte NF. 1164 R\$ 278,60	
			Parte NF. 1044/64 R\$ 278,60	→ Parte NF. 1185 R\$ 238,80	
			NF. 1.078/64 R\$ 199,00	→ Parte NF. 1219 R\$ 477,60	
			NF. 1117/64 R\$ 238,80		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

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

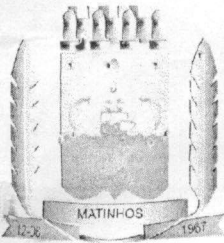
CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 16-02-17
CHEQUE Nº 0866
BANCO 3820
TESOUREIRO

EMITIDO 08/12/16
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



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

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

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 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	8,74	1.311,00
			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		
			Parte NF. 479 R\$ 17,48		
			Parte NF. 1138 R\$ 69,92		
			Parte NF. 1164 R\$ 17,48		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172

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

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 16.02.17
CHEQUE Nº 0666
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 08/12/16
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



DANFE SIMPLIFICADO 1 - Saída
 Documento Auxiliar da NF :0001185
 Nota Fiscal, Eletrônica, Serie :64



CHAVE DE ACESSO:
 4117 0100 3317 8800 3304 5506 4000 0011 8511 5752 6120

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 141170016038913 31/01/2017 13:38 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 31/01/2017 SAIDA 31/01/2017 HR.SAIDA 13:39
--	--

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 Pedido nr. 9478. PREGAO 014/2016. Empenho 0009478/16 NCM:28044000	M3	60,00	3,9800	238,80
10088022	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9479. PREGAO 014/2016. Empenho 0009479/16 NCM:28044000	M3	2,00	8,7400	17,48

Emp. 9478/16 - 238,80

Emp. 9479/16 - 17,48

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
256,28	46,13	0,00
VL.ICMS SUBST.		VL.TOTAL PROD.
0,00		256,28
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	256,28

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME : TRANSPORTES ALBAROSSIEIRELI - 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
7		
PLACA	UF	PESO BRUTO
fup8915	SP	5600,42
		PESO LIQUIDO
		82,16

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
RDS(21407) Estab(56)	
CÓDIGO DO CLIENTE: 498752	
Valor Aproximado dos Tributos: R\$80,60	
Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA	
Nota de carga: Serie:200 - Número:0099409 - Data:2017/01/31 - Terminal:772474 Lote(s):56001451, 56001417, 56001448	

AIR LIQUIDE

Country Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
NF: 6001219
Serie: 64



CHAVE DE ACESSO:

4117 0200 3317 8800 3304 5506 4000 0012 1915 6500 5267

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141170020356957 07/02/2017 15:37:44

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

Emitente: Air Liquide Brasil Ltda
Rua Jose Rodrigues Pinheiro, 3033
Curitiba - PR
CEP: 81170-200
CNPJ: 00.331.788/0033-04
Tel: 4133868000
IE ST: 0
IE: 338

Destinatário:
MUNICIPIO DE MATINHOS
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 29 - CENTRO
MATINHOS - PR
CEP: 83260-000
I.E.: isento
CNPJ: 76.017.466/0001-61
Tel: 0

EMISSÃO
07/02/2017
SAIDA
07/02/2017
HR.SAIDA
15:48

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 Pedido nr. 9478, PREGAO 014/2016. Empenho 0009478/16 NCM:28044000	M3	120,00	3,9800	477,60
10088022	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2 M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III Pedido nr. 9479, PREGAO 014/2016. Empenho 0009479/16 NCM:28044000	M3	2,00	8,7400	17,48

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
495,08	89,11	0,00
VL.ICMS SUBST.		VL.TOTAL PROD.
0,00		495,08
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	495,08

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: TRANSPORTES ALBAROSSO 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 UF: SP
QUANTIDADE: 13
PLACA: FUP8915 UF: SP
ESPECIE: PESO BRUTO: 11195,54
MARCA: PESO LIQUIDO: 161,67

DADOS ADICIONAIS

RDS(21432) Estab(56)
CÓDIGO DO CLIENTE: 498752
Valor Aproximado dos Tributos: R\$155,70
Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA
Nota de carga: Serie:200 - Número:0099609
Data:2017/02/07 - Terminal:772474
Lote(s):56001464, 56001451, 56001426, 56001437,
56001461

RESERVADO AO FISCO

Emp. 9478/16 - 477,60

Emp. 9479/16 - 17,48



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001136 **EMPENHO:** 009479/16 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 ENGARR
Valor da Liquidação: R\$ 17,48 (dezessete 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 (dezessete reais e ***** quarenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001137 **EMPENHO:** 009479/16 **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 ENGARR
Valor da Liquidação: R\$ 17,48 (dezessete 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 (dezessete reais e *****quarenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001135 **EMPENHO:** 009478/16 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 ENGARR

Valor da Liquidação: R\$ 477,60 (quatrocentos e setenta e sete reais e sessenta centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 477,60

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\$ 477,60 (quatrocentos e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001132 **EMPENHO:** 009478/16 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 ENGARR
Valor da Liquidação: R\$ 238,80 (duzentos e trinta e oito reais e oitenta *****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 238,80

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\$ 238,80 (duzentos e trinta e oito reais e oitenta *****centavos*****

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.