

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
001288/17 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

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 532/2017 PROC. COMPRA 22 EMISSÃO 10.02.17 10.02.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 992.696,07 VALOR DO EMPENHO 1.990,00 SALDO ATUAL 990.706,07

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m ³ . SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	1.990,00

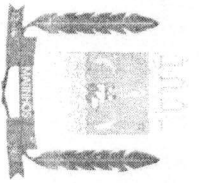
Parte NF.1278 - R\$ 79,60

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.990,00

CONFERENTE <i>[Signature]</i> IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Signature]</i> Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <i>30-03-17</i> CHEQUE Nº <i>08300</i> BANCO <i>322</i> <i>[Signature]</i> TESOUREIRO	EMITIDO <i>10/02/17</i> LIQUIDAÇÃO <i>/ /</i> <i>[Signature]</i> 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: / / NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº167/2017 ADM/

MATINHOS, 08 DE FEVEREIRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE OXIGÊNIO CONFORME O
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CNPJ: 00.331.788/0033-04
PREGÃO PRESENCIAL: 014/2016
ATA REGISTRO DE PREÇO: 010/2016
PROCESSO: 022/2016
VENC:23/01/2017

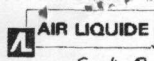
FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	Gás oxigênio medicinal, envasado em cilindros de 10m ³ .		14.000 m ³		14.000	10.000 m ³	0	500 m ³		8.100		3,98	1.990,00
												Valor total R\$	1.990,00

DEJAIR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 08/02/2017

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
NF: 0001278
Serie: 64



CHAVE DE ACESSO:

4117 0200 3317 8800 3304 5506 4000 0012 7815.1306 1035

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141170028762054 21/02/2017 11:41:31

NAT. OPERAÇÃO: 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
21/02/2017
SAIDA
21/02/2017
HR.SAIDA
11:51

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. 9479. Empenho 001288/17 emitido 10/02/17 NCM:28044000	M3	70,00	3,9800	278,60
10088095	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	24,00	8,7400	209,76
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 505,84	V.ICMS 91,05	B.CALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD. 505,84	
VL.FRETE 0,00	VL.SEGURO 0,00	DESC. 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 505,84

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 14	ESPECIE	MARCA
PLACA FUP8915	UF SP	PESO BRUTO 6564,75
		PESO LIQUIDO 127,22

DADOS ADICIONAIS

RDS(21485) Estab(56)	RESERVADO AO FISCO
CODIGO DO CLIENTE: 498752	
Valor Aproximado dos Tributos: R\$159,09	
Condição de pagamento: 30 DIAS DA DATA	
Nota de carga: Serie 200 - Número: 0100009 -	
Data: 2017/02/20 - Terminal: 772474	
Lote(s): 56001530, 56001534, 56001533	

Emp 9479 12 127900
1288/17 08 79,60



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001811 **EMPENHO:** 001288/17 Ordinario

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\$ 79,60 (setenta e nove reais e ***sessenta centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 79,60

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\$ 79,60 (setenta e nove reais e ***sessenta centavos***

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.