



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1598 / 2015 Ordinário Data: 09/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 101816 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.331.788/0041-06

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 04 00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS  
Reduzido: 378  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 73/2014

Data Licitação: 15/07/2014

Nº Contrato: 2014172/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
400.000,00

Saldo Anterior  
304.644,40

Valor  
3.074,40

Saldo Atual  
301.570,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE OXIGENIO PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO        | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|----------------------|---------------|------------|
| 1    | 60  | M³ | Oxigênio OTC 50-10M³ | 51,24         | 3.074,40   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.074,40

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretário Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA  
C.N.P.J.: 00.331.788/0041-06



**Estado do Paraná**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**

Nº do Empenho: **1598 / 2015 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2015** Data: **23/07/2015**

Credor: 101816 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.331.788/0041-06

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 116/2.014,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 73/2.014

**Valor do Empenhado**

3.074,40

**Saldo Anterior do Empenho**

3.074,40

**Valor Liquidado**

3.023,16

**Saldo Atual do Empenho**

51,24

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE OXIGENIO PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

**Total Retenções:** 0,00

**Total Líquido a Pagar:** 3.023,16

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 23 de julho de 2.015.

\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

**RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 3.023,16 (três mil e vinte e três reais e dezesseis centavos)

\_\_\_\_\_  
/ /  
Data

\_\_\_\_\_  
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CPF:

Banco \_\_\_\_\_

No da Conta \_\_\_\_\_

Cheque(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesouraria

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/2/2015**1683 / 2015****Página 1 / 1****Fornecedor:** 101816 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**CNPJ:** 00.331.788/0041-06**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 116 / 2014             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 73 / 2014              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     | 15/7/2014              |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 04           | GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS                         | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 378    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE OXIGENIO PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição            | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|----------------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 58279 | Oxigênio OTC 50-10M³ | M³      | 60,00      | 51,2400       | 3.074,40        |
| <b>Total:</b> |       |                      |         |            |               | <b>3.074,40</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 228/2015**

**Data : 10/08/2015**

**Conta Creditada    AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

**Banco: 341    BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 932-**

**Conta: 57512-9**

**Valor Pago: 3.023,16**

**Nº Autenticação: E7C6605EC899894D**