

# 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  
005890/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREDOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83  
ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos FONE (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 173 SOLICITAÇÃO 3034/2016 PROC. COMPRA 274 EMISSÃO 12.07.16 12.07.16

VALOR ORÇADO 197.500,00 SALDO ANTERIOR 28.688,06 VALOR DO EMPENHO 2.268,00 SALDO ATUAL 26.420,06

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	LT	Leite em po totalmente isento de proteina do leite de vaca. Embalagem com 400g, (similar Neocate). SEC.MUN.DE SAUDE	151,20	2.268,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03211  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.268,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 11-08-16 CHEQUE Nº 08.235 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 12,07,16 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

**MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA**

RUA BRESCIA, 184 BARRACAO 002  
 MAUA  
 COLOMBO PR  
 83413-575  
 41 31393800 41 31393872

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **70.394**  
 SÉRIE **1**  
 Folha **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO  
**4116 0705 9120 1800 0183 5500 1000 0703 9410 0010 9215**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9029690399** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: [ ] CNPJ: **05.912.018/0001-83**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141160112285338** DATA: **19/07/16 13:52**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO** CNPJ: **76.017.466/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **19/07/2016**  
 ENDEREÇO: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **83260000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **19/07/2016**  
 MUNICÍPIO: **MATINHOS** FONE/FAX: **41 3971 6006/60** U.F.: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **13:50**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
70394/1		2.268,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.268,00	408,24	0,00	0,00	2.268,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.268,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **ALMEIDA E ARAUJO TRANSP. LOG. E DIST. EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: [ ] PLACA DO VEÍC.: [ ] U.F.: [ ] C.N.P.J./C.P.F.: **75.000.174/0001-53**  
 ENDEREÇO: **Avenida João Batista Lovato 43** MUNICÍPIO: **COLOMBO / PR** U.F.: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9030233848**  
 QUANTIDADE: **3,00** ESPÉCIE: [ ] MARCA: [ ] NÚMERO: [ ] PESO BRUTO: [ ] PESO LÍQUIDO: **8,65**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
53	ALFAMINO 400GR Lote: 60640017y1 x15 Val: 01/09/17	2106.90.90	200	5.102	li	15,00	151,20	2.268,00	2.268,00	408,24	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**  
 Tipo de Cobrança: Depósito Bancário | Valor aproximado dos tributos R\$421,62 (18,59%) Fonte: IBPT | Pedido: 10849 | Inf. de entrega: End. Entrega: AVENIDA JK DE OLIVEIRA 900 A/C DARLENE - (41)3971-6120- EM FRENTE POST. COMB. - CENTRO - MATINHOS - PR - CEP: 83260000 | Obs: EMPENHO REGISTRO DE PREÇO: 173 PROC. COMPRA: 274 | ICMS 12 % Base Legal: Artigo 14, inciso II, da Lei n. 11.580/1996 alínea "I", do RICMS/PR | Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não será aceitas reclamações posteriores. | DEP BB AG 3510-6 C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 009111      **EMPENHO:** 005890/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 32.00.00 Leites Especiais      03211  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 7294 MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA      **CNPJ/CPF:** 05.912.018/0001-83  
Colombo

**Licitação:** Registro de Prec 173

**Objeto da Despesa:** Leites Especiais      MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.268,00      (dois mil duzentos e sessenta e oito reais  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.268,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

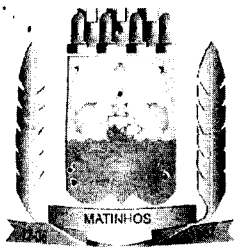
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 2.268,00 (dois mil duzentos e sessenta e oito reais) \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      08      de Agosto      de 2016.



# 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  
004555/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83  
ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos FONE (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 2305/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 24.05.16 24.05.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 57.158,66 VALOR DO EMPENHO 7.800,00 SALDO ATUAL 49.358,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	UN	Alimento calorico proteico, preparado a base de leite em po desnatado, maltodextrina, frutooligossacarideos, gordura lactea, inulina, enriquecido de vitaminas e minerais como: ferro, calcio, zinco, acido folico e Vitamina D e E. Com 100% de proteina de origem animal (fornece 14 g;porcao de 200ml com leite integral), isento de gluten e sacarose (exceto o sabor chocolate), com a presenca de fibras e prebio (70% FOS, 30% Inulina). Distribuicao calorica: 27% de proteinas, 65% de		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO 103 TOTAL LÍQUIDO

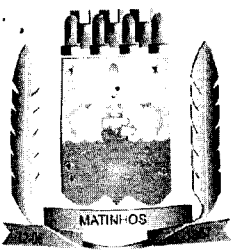
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 11-08-16  
CHEQUE Nº 08235  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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  
004555/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83  
ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 2305/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 24.05.16 24.05.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 57.158,66 VALOR DO EMPENHO 7.800,00 SALDO ATUAL 49.358,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			carboidratos, 8% de gorduras.Indicacao via oral. Embalagem com no minimo 400g. (similar: NUTREN ACTIVE). SEC.MUN.SAUDE	26,00	7.800,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03211  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.800,00

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora



EMITIDO 24,05,16  
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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 69.249  
SÉRIE 1

 <p><b>MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA</b></p> <p>RUA BRESCIA, 184 BARRAÇAO 002</p> <p>MAUA COLOMBO PR 83413-575 41 31393800 41 31393872</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº 69.249 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO <b>4116 0605 9120 1800 0183 5500 1000 0692 4910 0009 7880</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9029690399

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160086709874

CNPJ: 05.912.018/0001-83

DATA: 03/06/16 14:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO</b>		<b>76.017.466/0001-61</b>		03/06/2016	
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/06/2016	
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>		U.F. <b>PR</b>		HORA DA SAÍDA 14:28	
FONE/FAX <b>41 3971 6006/ 60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
69249/1	04/07/16	7.800,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS S.T		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		7.800,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								7.800,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
		<b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>0-EMITENTE</b>						<b>PR</b>		<b>80.227.796/0001-59</b>	
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
		<b>Avenida Anita Garibaldi 861</b>		<b>PONTA GROSSA / PR</b>		<b>PR</b>		<b>20104360-39</b>					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
<b>25,00</b>								<b>54,90</b>		<b>54,90</b>			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
96	NUTREN ACTIVE BANANA PO 400 GR Lote: 6072121015 x100 Val: 01/03/17	2106.90.30	560	5.405	lt	100,00	26,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	NUTREN ACTIVE BAUNILHA PO 400 GR Lote: 6043121015 x100 Val: 01/02/17	2106.90.30	560	5.405	lt	100,00	26,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	NUTREN ACTIVE MORANGO PO 400GR Lote: 6072121015 x100 Val: 01/03/17	2106.90.30	560	5.405	lt	100,00	26,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁREA DESENVOLVIDA POR: [REDACTED]

RESERVADO AO FISCO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>:: Tipo de Cobrança: Depósito Bancário   :: Valor aproximado dos tributos R\$1049,10 (13.45%) Fonte: IBPT   :: Pedido: 9761   :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: AVENIDA JK OLIVEIRA 900 A/C DARLENE - (41)3971-6120- EM FRENTE POST. COMB. - CENTRO - MATINHOS - PR - CEP: 83260000   Obs: [REDACTED] REGISTRO DE PREÇO: 96 SOLICITAÇÃO: 2305/2016 PROC. COMPRA: 160   Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não será aceitas reclamações posteriores.   DEP BB AG 3510-6 C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009115 EMPENHO: 004555/16 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 32.00.00 Leites Especiais 03211  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 7294 MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA **CNPJ/CPF:** 05.912.018/0001-83  
 Colombo

**Licitação:** Registro de Prec 96

**Objeto da Despesa:** Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação: R\$** 7.800,00 (sete mil e oitocentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 7.800,00**

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\$ 7.800,00 (sete mil e oitocentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2016.