

# 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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008167/15 Ordinario Orcamentario

ORÇÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOC. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 2965

CELEBRADOR

330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

80.392.566/0001-45

Endereço Av. Silva Jardim 747 Rebouças

FONE (41) 3232-216

CIDADE CURITIBA

PR

REGISTRO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Registro de Preço

59

3604/2015

98

04.11.15

04.11.15

VALOR ORÇADO

178.500,00

SALDO ANTERIOR

7.315,81

VALOR DO EMPENHO

6.845,14

SALDO ATUAL

470,67

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN Conjunto bolsa/placa para colostomia recortavel e drenavel 70 mm c/ adesivo micropore. Apresenta filtro desodorizante para gases e fechamento por conectores plasticos.	22,00	2.200,00
1	100	UN Bolsa para colostomia descartavel simples, sistema fechado recortavel de 60mm	5,50	550,00
1	50	UN Bolsa para colostomia drenavel, com placa de karaya.	10,00	500,00
1	150	UN Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, com		

→ NF. 45.590 R\$ 3.290,00 03 4

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.43410-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

18/02

CHEQUE Nº

03.4  
3970

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO

LÍQUIDAÇÃO

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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008167/15 Ordinario Orcamentario

ORÇAO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 2965

CRÉDOR

330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

80.392.566/0001-45

ENDEREÇO Av. Silva Jardim 747 Reboucas

FONE (41) 3232-216

CIDADE CURITIBA

PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Registro de Preço

59

3604/2015

98

04.11.15

04.11.15

VALOR ORÇADO

178.500,00

SALDO ANTERIOR

7.315,81

VALOR DO EMPENHO

6.845,14

SALDO ATUAL

470,67

ITEM QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1 200 UN

conexao para linha de extensao (tipo oculos).

0,93

139,50

1 1000 UN

Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo lodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo)

1,38

276,00

1 4 CX

Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. M

1,29

1.290,00

1 4 CX

Fio absorvivel natural tipo catgut simples no 0 de comprimento 70cm agulha cilindrica (atraumatica) 1/2 circulo, comp. 4,0 cm.

80,00

320,00

1 4 CX

Fio absorvivel natural tipo catgut cromado no 1, de comprimento 70 cm, agulha cilindrica

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO. 1F102

CHEQUE Nº 007.4

BANCO 3970

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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008167/15 Ordinario Orcamentario

ORGAO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00

MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 2965

CRIDOR

330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

80.392.566/0001-45

ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas

FONE (41) 3232-216

CIDADE CURITIBA

PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

VENCIMENTO

Registro de Preço

59

3604/2015

98

04.11.15

04.11.15

VALOR ORÇADO

178.500,00

SALDO ANTERIOR

7.315,81

VALOR DO EMPENHO

6.845,14

SALDO ATUAL

470,67

ITEM QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

30

UN

(atraumatica) 1/2 circulo,  
comprimento 4,0 cm.

81,51

326,04

1

50

UN

Manta aluminizada.  
Recipiente para coleta de residuo  
de servico de saude e material  
perfurocortante, capacidade 03  
litros, confeccionado em papel  
incineravel, cor amarela,  
revestido internamente com produto  
impermeabilizante que evita  
umidade e vazamento, acompanhado  
de saco plastico com instrucoes de  
montagem e que integra o produto  
com revestimento interno, cinta em  
material resistente a perfuracoes,

7,90

327,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 18/10/2

CHEQUE Nº 08.4

BANCO 3970

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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008167/15 Ordinario Orcamentario

ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 2965

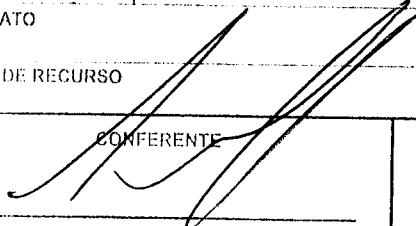
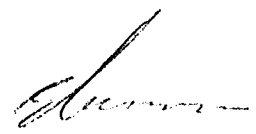
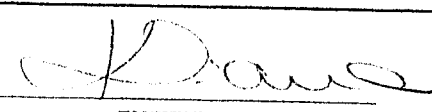
CRÉDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas FONE (41) 3232-216 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3604/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 7.315,81 VALOR DO EMPENHO 6.845,14 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	4	CX	alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.	1,64	82,00
1.	4	CX	Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 1000ml cx com 12 unid	102,96	411,84
1.	2	CX	Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidade Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados	20,94	83,76

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 18/02 CHEQUE Nº 05.4 BANCO 3970	EMITENTE EMITIDO / / LIQUIDAÇÃO / / 

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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008167/15 Ordinario Orcamentario

CARGO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00

MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 2965

CREDOR

330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

80.392.566/0001-45

ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas

FONE (41) 3232-216

CIDADE CURITIBA

PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Registro de Preço

59

3604/2015

98

04.11.15

04.11.15

VALOR ORÇADO  
178.500,00

SALDO ANTERIOR  
7.315,81

VALOR DO EMPENHO  
6.845,14

SALDO ATUAL  
470,67

ITEM QUANT. UNID.

ESPECIFICAÇÃO

de identificacao e procedencia.  
SEC.MUN.SAUDE

VALOR UNITÁRIO  
214,50

VALOR TOTAL  
429,00

CONTRATO

2015

REDUZIDA

02984

FONTE DE RECURSO

369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

TOTAL LÍQUIDO

6.845,14

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRCIPR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 18/02

CHEQUE Nº 00.4

BANCO 3970

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 04, 11, 15

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  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6470/2015  
Solicitação de Empenho 3604/2015

Fornecedor: 228 - AABA COM. DE EQUIPAMENTO MÉDICOS LTDA  
Endereço: AVENIDA SILVA JARDIM, 747 - REBOUÇAS - CEP 80230000 - - PR  
Fone/Fax: CNPJ: 80.392.566/0001-45

Processo:	98/2015 - Pregão nº 59 / 2015
Orgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	2984 - MATERIAL HOSPITALAR
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de materiais hospitalares para atender as Unidades Básicas de Saúde e Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.
Data Homologação	15/06/15

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
36	1	100,00	UND	Conjunto bolsa/placa para colostomia recortável e drenável 70 mm c/ adesivo micropore. Apresenta filtro desodorizante para gases e fechamento por conectores plásticos.		22,00	2.200,00
37	1	100,00	UND	Bolsa para colostomia descartável simples, sistema fechado recortável de 60mm		5,50	550,00
38	1	50,00	UND	Bolsa para colostomia drenável, com placa de karaya.		10,00	500,00
52	1	150,00	UND	Cateter nasal adulto para instilação de oxigênio/ar comprimido através de indutores nasais em PVC ou em silicone, com conexão para linha de extensão (tipo óculos).		0,93	139,50
91	1	200,00	UND	Escova para degermação e anti-sepsia pré-operatória das mãos contendo Iodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo)		1,38	276,00
94	1	1.000,00	UND	Espéculo vaginal descartável lubrificado estéril tam. M		1,29	1.290,00
101	1	4,00	CX	Fio absorvível natural tipo catgut simples nº 0 de comprimento 70cm agulha cilíndrica (atraumática) 1/2 círculo, comp. 4,0 cm.		80,00	320,00
106	1	4,00	CX	Fio absorvível natural tipo catgut cromado nº 1, de comprimento 70 cm, agulha cilíndrica (atraumática) 1/2 círculo, comprimento 4,0 cm.		81,51	326,04
171	1	30,00	UND	Manta aluminizada.		7,90	237,00
190	1	50,00	UND	Recipiente para coleta de resíduo de serviço de saúde e material perfurocortante, capacidade 03 litros, confeccionado em papel incinerável, cor amarela, revestido internamente com		1,64	82,00



**AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI**

AV.SILVA JARDIM, 747 - - REBOUCAS, Curitiba, PR - CEP: 80230000 - Fone/Fax: 4132322161

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.045.590  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4115 1280 3925 6600 0145 5500 1000 0455 9013 1623 9005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102-VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141150186794235 - 02/12/2015 16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1016719508

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
80.392.566/0001-45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNIC. DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>02/12/2015</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	FONE/FAX <b>4139716000</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**PAGAMENTO A PRAZO**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.290,00</b>	VALOR DO ICMS <b>232,20</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.290,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.290,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>88.085.485/0046-06</b>
ENDEREÇO <b>RUA RODOLPHO HATSCHBACH 1625</b>	MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9025589855</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPECIE <b>vol</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>30,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>30,000</b>

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05927	ESPECULO VAGINAL DESC. EST. MED - CRAL LOTE : 1511161	90189099	000	5102	UND	1.000,000 0	✓ 1,2900	1.290,00	1.290,00	232,20		18,00	

*CM - (OK) - 11/2016*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>C/ APRESENTAÇÃO ***** Val Aprox. Impostos R\$ 277,35 ( 21,50%) . Fonte IBPT) ***** REF. PENDENCIA DO EMPENHO 209249 ***** PARA PGTO DEP BCO DO BRASIL. ***** AG. 3007-4 *****</p> <p>** C.C. 29265-6 ***** LOCAL DE ENTREGA ***** HOSP. NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000852 EMPENHO: 008167/15 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.36.00 00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 330 AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LT **CNPJ/CPF:** 80.392.566/0001-45  
 CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 59

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.290,00** (um mil duzentos e noventa reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.290,00**

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 1.290,00 (um mil duzentos e noventa reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 12 de Fevereiro de 2016.