

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
006979/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 3558

CREADOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3601/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 23.08.16 23.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.571,47 VALOR DO EMPENHO 13.710,60 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	PC	Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao, enrolado de maneira uniforme, com camada de goma em uma das faces. 10 cm de largura x 1,8m. Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008.	7,11	35,55
1	5	PC	Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao, enrolado de maneira uniforme, com camada de goma em uma das faces. 15cm de largura x 1,8m. Pacote com		

NF. 83906 R\$ 10.137,93

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO 369 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

LVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

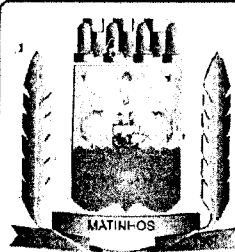
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27.09.16
CHEQUE Nº 0829
BANCO 3970
TESOUREIRO

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
006979/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3558

CREADOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3601/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 23.08.16 23.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.571,47 VALOR DO EMPENHO 13.710,60 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	PC	12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008. Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao, enrolado de maneira uniforme, com camada de goma em uma das faces. 20 cm de largura x 1,8m. Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008.	8,53	42,65
1	20	CX	Filme para Raio-X 18 x 24mm cx com 100 unid	14,21	71,05
1	25	CX	Filme para Raio-X 24 x 30mm cx com 100 unid	78,91	1.578,20
1	20	CX	Filme para Raio-X 30 x 40mm cx	131,53	3.288,25

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

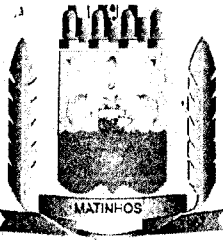
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29.09.16
CHEQUE Nº 0829
BANCO 3970

TESOURARIA

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: 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: finan:as@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006979/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 3558	

CRÉDOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro	CIDADE Ponta Grossa PR
FONE 42-2101-5151	

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 3601/2016	PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 23.08.16	23.08.16
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 300.000,00	SALDO ANTERIOR 49.571,47	VALOR DO EMPENHO 13.710,60	SALDO ATUAL 35.860,87
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	com 100 unid Filme para Raio-X 35 x 35mm cx	219,23	4.384,60
1	10	EN	com 100 unid Fio para sutura absorvível sintetico no 1, de comprimento 70cm, agulha cilíndrica (atraumatica), 1/2 circulo, comprimento de 4,0 cm.	205,26	2.052,60
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 7.5. Caixa com 10	200,00	2.000,00

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA
---	--------------------------

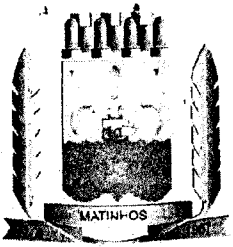
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>29-09-16</u> CHEQUE Nº <u>0629</u> BANCO <u>3970</u> TESOURARIA	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
---	---

EMITIDO <u>1/1</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u>	 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
006979/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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 3558

CREADOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
 ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 3601/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 23.08.16 23.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.571,47 VALOR DO EMPENHO 13.710,60 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 8.0. Caixa com 10 unidades.	32,20	32,20
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com	32,20	161,00

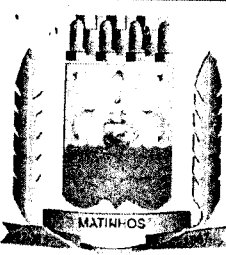
CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVOC MENDES JÚNIOR CPF/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/09/14 CHEQUE Nº 0629 BANCO 3938 TESOUREIRO	EMITIDO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> LIQUIDAÇÃO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> 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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF



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
 006979/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 3558

CREADOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
 ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3601/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 23.08.16 23.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.571,47 VALOR DO EMPENHO 13.710,60 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	cuff de baixa pressao e alto volume no 5.0. Caixa com 10 unidades.	31,60	31,60
			Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 5,5. Caixa com 10 unidades. Aquisicao de materiais hospitalares para atendimento a Secretaria Municipal de Saude	32,90	32,90

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 13.710,60

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29-09-16
 CHEQUE Nº 6829
 BANCO 2970
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 23/08/16
 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5551 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída:1 / Entrada:2 1
Nº 83906
SÉRIE: 1
Página: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - P/ CONSULTA NO SITE: <http://www.nfe.fazenda.gov.br>
41160802816696000154550010000839061000839063

INSCRIÇÃO ESTADUAL
901.80579-29

INSCR ESTADUAL DO S. T.
ISENTO

CNPJ
02.816.696/0001-54

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:
141160136449207

CÓDIGO DO CLIENTE:
234

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 234 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DE EMISSÃO 30/08/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41)3971-6000	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 13:32

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO	83906-1, 14/09/2016 10.137,53
-------------------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS 549,25	VALOR DO ICMS 98,87	BASE CÁLC. ICMS S. T. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO ICMS S. T. 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 10.137,53
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.137,53

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	FRETE 0 - Pago	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 39		
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos) 160	LÍQUIDO (Kilos)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
2077	ATADURA DE CREPE 1,8M	UNIAO TEXTIL		30059090	000	5102	ROL	60	0,5925	35,55		6,40	0,00	18	
2080	ATADURA DE CREPE 1,8M	UNIAO TEXTIL		30059090	000	5102	ROL	60	0,7108	42,65		7,68	0,00	18	
2081	ATADURA DE CREPE 1,8M	UNIAO TEXTIL		30059090	000	5102	ROL	60	1,1842	71,05		12,79	0,00	18	
835	FILME RAIÓ X - 18CM X 24CM	FUJI	48918	37011029	240	5102	CAI	20	78,9100	1.578,20	0,00	0,00	0,00	0	
836	FILME RAIÓ X - 24CM X 30CM	FUJI	40504	37011029	240	5102	CAI	25	131,5300	3.288,25	0,00	0,00	0,00	0	
837	FILME RAIÓ X - 30CM X 40CM	FUJI	40504	37011029	240	5102	CX	11	219,2300	2.411,53	0,00	0,00	0,00	0	
839	FILME RAIÓ X - 35CM X 35CM	FUJI	40504	37011029	240	5102	CX	10	205,2600	2.052,60	0,00	0,00	0,00	0	
331#	BIOLINE ABS SINT 1 C/AG 1/2 CIL 4,0CM	BIOLINE	2016002214	30061090	000	5102	ENV	72	5,5556	400,00	400,00	72,00	0,00	0	
2311#	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 8.0	SOLIDOR	BE20A8.0/13H05	90183929	240	5102	UNI	50	3,2200	161,00	0,00	0,00	0,00	0	
2307#	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 5.0	SOLIDOR	BE20A5.0/14A02	90183929	240	5102	UNI	10	3,1600	31,60	0,00	0,00	0,00	0	
2281#	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 5.5	SOLIDOR	BE20A5.5/13H05	90183929	240	5102	UNI	10	3,2900	32,90	0,00	0,00	0,00	0	
2275#	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 7.5	SOLIDOR	BE20A7.5/16D01	90183929	240	5102	UNI	10	3,2200	32,20	0,00	0,00	0,00	0	

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.**

Handwritten signature

DADOS ADICIONAIS

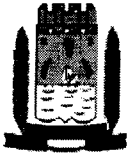
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. LICIT: 13944 ESPELHO: 108241 EMP Nº: 6979/16/PARC PP 068/2016 *** DADOS PARA DEPOSITO *** - BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4 - CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5	*** LOCAL DE ENTREGA *** HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, ENDEREÇO: AV. PARANA, 828 BAIRRO: TABULEIRO CIDADE: MATINHOS - PR CEP: 83260-000 CONTATO: DRª MÁRCIA - FONE:	RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Handwritten signature

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2016 13:32

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAÇO	NF-e - 83906	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010926 **EMPENHO:** 006979/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 334 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 02.816.696/0001-54
Ponta Grossa

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 10.137,53 (dez mil cento e trinta e sete reais e *****
cinquenta e tres centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 10.137,53

369 SERVICIO 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\$ 10.137,53 (dez mil cento e trinta e sete reais e *****cinquenta e tres centavos*****

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

Matinhos, 23 de Setembro de 2016.