

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
001431/17 EstimativaOrcamentario

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

CREDOR 9289-PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITA CPF/CNPJ 09.396.523/0001-73
ENDEREÇO Rua Lopes Trovao 266 FONE CIDADE MARINGA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 586/2017 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 16.02.17 16.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
250.000,00	232.501,38	2.126,70	230.374,68

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90	EM	Formula liquida hipercalorica para nutricao oral ou enteral, proteina 15%, carboidrato 55%, lipideos 30%. Caseinato de calcio, proteina isolada de soja e proteina isolada do soro do leite, maltodextrina 100%, oleo de canola e de milho. Osmolidade 630 mosm/kg agua. tetrapak de 1 litro. (Similar Trophic 1,5) SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	23,63	2.126,70

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03211

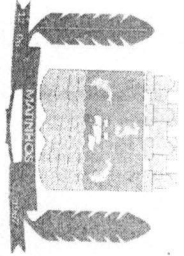
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 2.126,70

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 13/04</p> <p>CHEQUE Nº 00 123</p> <p>BANCO 03932</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 16/02/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p>

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
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 174/2017 DATA MATINHOS, 15 DE FEVEREIRO DE 2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE LEITE ESPECIAL PARA ATENDER A PACIENTES ACAMADOS COM AGRAVO GRAVE, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: PROMISSE COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES EIRELI - EPP
CNPJ: 09.396.523/0001-73
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 203/2016
PREGÃO 117/2016
PROCESSO: 222/2016
INÍCIO ATA: 03/11/2016
TERMINO ATA: 03/11/2017

Fonte de Recurso: 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Formula líquida hipercalórica para nutrição oral ou enteral (Thopic Basic 1.5)	110	BEM	110	110,00	0	90	3 MESES	20	0	R\$ 23,63	R\$ 2.126,70
Total												R\$ 2.126,70

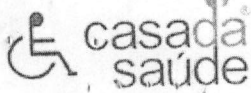
Deair Alves de Camargo
Secretária de Saúde

Autorizo
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 15/02/17

Empenho Nº 174-AQUISIÇÃO DE LEITE - THOPIC BASIC 1.5
CIRC.PR - 04681/10-9

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRODUTOS HOSPITALARES E NUTRIÇÃO

Promisse Comércio de Materiais Médico Hospitalares EIRELI-EPP
RUA LOPES TROVÃO, 266 - ZONA 4 - MARINGÁ-PARANÁ
CEP 87014-080 / CENTRO Fone: 44 3029-2299

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.192
SÉRIE: 14
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0309 3965 2300 0173 5500 1000 0161 9217 6207 5586

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170046848641 23/03/2017 09:07:06

CNPJ

09.396.523/0001-73

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.36452-58

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

23/03/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

RAÍRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

16192-01 13/04/17 R\$ 2.126,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	653,96	2.126,70
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	2.126,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0-Emitente			PR	04.353.469/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ITACOLOMI, 2850	PATO BRANCO			PR	902.30994-27
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
1190	TROPIC 1.5 1000ML-PRODIET Lote=05817003 Qtd=90 Fab=22/01/2017 Val=22/01/2018 PMC=0,00	21069090	0103	5102	LT	90	23.63	2.126,70	0,00	0,00	0	653,96

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E
NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO 001431/17-BANCO BRASIL AG: 0352-2 CC-71225-6-I-DOCUMENTO EMITIDO
POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
-II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI
Val aprox dos tributos R\$ 653,96 (30.75%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

ENTRADA LEITES ESPECIAIS

560 29/03/17

Lutz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CRF 22.32

Recebemos de Promisse Comercio de Mat Medico Hospitalares EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/03/2017,Valor Total: R\$2.126,70, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO - MATINHOS/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.192
SÉRIE: 1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003223 **EMPENHO:** 001431/17 Estimativa

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: 9289 PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDI **CNPJ/CPF:** 09.396.523/0001-73
 MARINGA

Licitação: Registro de Prec 117

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 2.126,70 (dois mil cento e vinte e seis reais e setenta centavos

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.126,70

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

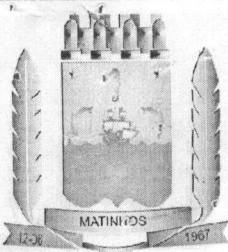
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 2.126,70 (dois mil cento e vinte e seis reais e setenta centavos

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

Matinhos, 10 de Abril de 2017.



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
001719/17 EstimativaOrcamentario

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							
CREDOR 9289-PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITA	CPF/CNPJ 09.396.523/0001-73						
ENDEREÇO Rua Lopes Trovao 266	CIDADE MARINGA PR						
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 117	SOLICITAÇÃO 678/2017	PROC. COMPRA 222	EMIÇÃO 24.02.17	24.02.17		
VALOR ORÇADO 250.000,00		SALDO ANTERIOR 229.886,04		VALOR DO EMPENHO 4.640,40		SALDO ATUAL 225.245,64	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	36	UN	Dieta enteral/oral nutricionalmente completa para crianças de 0 a 12 meses, hipercalorica, com otima oferta proteica. Contem LCPufas (ARA/DHA), nucelotideos, beta-caroteno e uma mistura exclusiva de prebioticos (GOS/FOS), dieta pronta para uso para lactentes, com otima osmolaridade, isenta de sacarose, nao conter gluten. Embalagem com minimo de 400g. (Similar: Infatrini). SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(03 meses)	128,90	4.640,40

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03211
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 4.640,40

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/04 CHEQUE Nº 00123 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 24/02/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

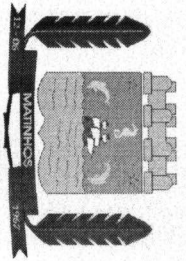
RECIBO

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 195/2017 DATA MATINHOS, 23 DE FEVEREIRO DE 2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE LEITE ESPECIAL PARA ATENDER A PACIENTES ACAMADOS COM AGRAVO GRAVE, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: PROMISSE COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES EIRELI - EPP
CNPJ: 09.396.523/0001-73
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 203/2016
PREGÃO 117/2016
PROCESSO: 222/2016
INICIO ATA: 03/11/2016
TERMINO ATA: 03/11/2017

Fonte de Recurso: 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1 ^ª	Dieta enteral/oral nutricionalmente completa para crianças de 0 a 12 meses- INFATRINI	310	UND	310	310	0	36	3 MESES	274	0	R\$ 128,90	R\$ 4.640,40
Total											R\$ 4.640,40	

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde

Dejair Alves de Camargo
CRC-PR - 046681/0-9

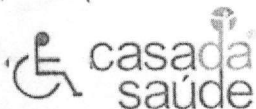
Empenho Nº 195- AQUISIÇÃO DE LEITE - INFATRINI

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 23/02/17

Ruy Hauer Reichert
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**PRODUTOS
HOSPITALARES
E NUTRIÇÃO**

 Promise Comércio de Materiais Médico Hospitalares EIRELI-EPP
 RUA LOPES TROVÃO, 266 - ZONA 4 - MARINGÁ-PARANÁ
 CEP 87014-080 / CENTRO Fone: 44 3029-2299
DANFEDocumento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.210

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0309 3965 2300 0173 5500 1000 0162 1019 6071 8378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170047813326 24/03/2017 12:02:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.36452-58

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.396.523/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

24/03/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

16210-01 14/04/17 R\$ 4.640,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,41	4.640,40
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	4.640,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TGM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

84.964.840/0001-64

ENDEREÇO

RUA MARIO GEAH, 1445

MUNICÍPIO

MARINGÁ

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

905.82902-51

QUANTIDADE

3 CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2846	INFATRINI PO - 400G-DANONE/SUPPORT Lote=161056 Qtd=36 Fab=27/12/2016 Val=17/01/2018 PMC=0,00	19011090	0103	5102	LT	36	128,90	4.640,40	0,00	0,00	0	1.459,41

ENTRADA CAFB 561

03/04/17

 Luiz Henrique Leis Cardoso
 Farmacêutico - CRF nº 22288
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 EMPENHO 1719/2017 CONTRATO 2016-BANCO BRASIL AG: 0352-2 CC-
 71225-6-I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 -II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI
 Val aprox dos tributos R\$ 1.459,41 (31,45%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003222 **EMPENHO:** 001719/17 Estimativa

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

Crédor: 9289 PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDI **CNPJ/CPF:** 09.396.523/0001-73
 MARINGA

Licitação: Registro de Prec 117

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 4.640,40 (quatro mil seiscentos e **quarenta reais e ***
 quarenta centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.640,40

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\$4.640,40 (quatro mil seiscentos e ** quarenta reais e *****quarenta centavos*****

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

Matinhos, 10 de Abril de 2017.