

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
 000358/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL			Nº CONTA 3213
CREDOR 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA		CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01	
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro		CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 33	SOLICITAÇÃO 162/2017
		PROC. COMPRA 52	EMIÇÃO 09.01.17 09.01.17
VALOR ORÇADO 4.062.236,45		SALDO ANTERIOR 3.716.368,93	VALOR DO EMPENHO 27.000,00
			SALDO ATUAL 3.689.368,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar medico com especialidade em pediatria, para atendimento nas Unidades de Saude Basica da Familia, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria de no minimo 08 horas diariamente (segunda a Sexta-feira). Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. REERENTE AO MES DE JANEIRO/2017.	27.000,00	27.000,00

CONTRATO	REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 27.000,00

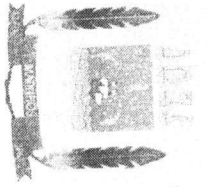
CONFERENTE IVONE MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 12/02 CHEQUE Nº 05104 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 09/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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 _____

399. 0058 . 134296-8



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº008/2017 ADM/

MATINHOS, 04 DE JANEIRO DE 2017

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA. AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE DE MEDICOS CONFORME O

ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: SERVIÇOS DE SAUDE ZANICOTTI
CNPJ: 01.304.128/0001-01
CONTRATO: 012/2016
PROCESSO: 052/2015
PREGAO : 033/2015

FONTE DE RECURSOS: 303

PARA PAGAMENTO DO MÊS DE JANEIRO DE 2017. PEDIATRIA UBS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FISICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
07	Profissionais médicos com especialidade em pediatria para atendimento as unidades básicas de saúde.		04	meses		04	0	01		03	01	27.000,00	27.000,00
												VALOR R\$	27.000,00

de contadores

Pagode empenho de médicos medicina

[Signature]
Dejaír Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 046681/0-9

[Signature]
Esmail S. A. Hassan
Diretor Geral Sec. Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 05/01/17
[Signature]
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001393 **EMPENHO: 000358/17** **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Dotação: 103010113 2 049 339 34.00.00 **00000**
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA **CNPJ/CPF:** 01.304.128/0001-01
Matinhos

Licitação: Registro de Prec 33

Objeto da Despesa:

Valor da Liquidação: R\$ 27.000,00 **(vinte e sete mil reais*******

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 27.000,00

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.

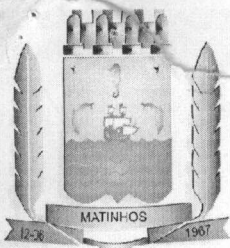
A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Fevereiro 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
000300/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

CREADOR 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 123/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 09.01.17 09.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.830.606,93 VALOR DO EMPENHO 111.600,00 SALDO ATUAL 3.719.006,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	744	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a criancas neonatal ate 12 anos de idade no Pronto Socorro, Maternidade e Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria da Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presncial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos		

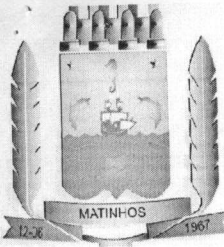
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 12/02/17</p> <p>CHEQUE Nº 02 104</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i></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: ___/___/___ _____ 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000300/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

CREDOR 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01
 ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 123/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 09.01.17 09.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.830.606,93 VALOR DO EMPENHO 111.600,00 SALDO ATUAL 3.719.006,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			socialis, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.REFERENTE AO MES JANEIRO/2017.	150,00	111.600,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 00000
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 111.600,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: [Assinatura]
 DATA DE PAGTO: 11-02-17
 CHEQUE Nº: 01.104
 BANCO: 3930
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal
 EMITIDO: 09/01/17
 LIQUIDAÇÃO: 1/1
 EMITENTE: [Assinatura]

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-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LTDA
 RUA UNIFLOR (CAIOBA), 1201 - AP 102 Telefone:0
 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA
 Município: Matinhos - PR
 E-mail: fiscal@calixtocontabil.cnt.br
 Fone: 0



Número da NFS-e
201700000000196

Data do Serviço
07/02/2017

Código Verificação
376b65!

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 01.304.128/0001-01 ***** 41643

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	07/02/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Matinhos/PR					
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos					
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0					
Cidade Matinhos		UF PR	Fone 0	CEP 83260-000	
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41398		Inscrição Estadual *****	
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****		Inscrição Municipal *****
CNPJ / CPF *****		Fone *****
E-mail *****		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
EMPENHO 300/17 e 358/17 REF. 05/01/2017 A 04/02/2017. -R\$ 111.600,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 744 HORAS A UM PREÇO UNITÁRIO DE 150 REAIS A HORA. -27.000,00 ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CENTRO, TABULEIRO I II E III, MANGUE SECO, SERTÃOZINHO, RIVIEIRA E FITIEP. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 16.33% (LEI 12.431/2012) IR Retido: R\$ 2079,00.	138.600,00	2,0000	2.772,00	Não

Comp - 358/17 e 300/17

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio 138.600,00	Valor do ISSQN Próprio 2.772,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2.772,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 138.600,00		Valor Líquido da NFS-e 138.600,00					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2.772,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2.772,00.							

Consulta realizada em 07/02/2017 às 15:31:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000196376b659101304128000101



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001394 EMPENHO: 000300/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CNPJ/CPF: 01.304.128/0001-01
Matinhos

Licitação: Registro de Prec 33

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D

Valor da Liquidação: R\$ 111.600,00 (cento e onze mil e seiscentos reais****

*****seiscentos reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.079,00

Total das Retenções: 2.079,00

VALOR LIQUIDO: 109.521,00

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\$ 111.600,00 (cento e onze mil e seiscentos reais *****seiscentos reais*****

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

2.079,00

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2017.

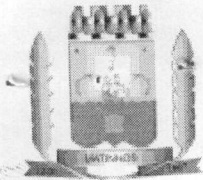
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.47
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====
Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81680000020-9 79002632201-2
70317000000-3 00036520979-0
Data do pagamento 17/02/2017
Valor Total 2.079,00

DOCUMENTO: 021703
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F7.120.D3B.535.AF5



MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 3652/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41643-0

CONTRIBUINTE...:SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LT

CPF/CNPJ.....:01.304.128/0001-01

ENDEREÇO.....:RUA UNIFLOR (CAIOBA)

Nº 1201

COMPLEMENTO....:AP 102

BAIRRO.....:CAIOBA

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	001 1 17/03/2017	2.079,00	,00	,00	0,00 2.079,00

dois mil e setenta e nove reais

2.079,00

DATA DE EMISSÃO...:17/02/2017

DATA DE VALIDADE...:17/03/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

GUIA.....: 3652/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41643-0

CONTRIBUINTE...:SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LT

CPF/CNPJ.....:01.304.128/0001-01

ENDEREÇO.....:RUA UNIFLOR (CAIOBA)

Nº 1201

COMPLEMENTO....:AP 102

BAIRRO.....:CAIOBA

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 1 17/03/2017	2.079,00	,00	,00	0,00 2.079,00

dois mil e setenta e nove reais

2.079,00

DATA DE EMISSÃO...:17/02/2017

DATA DE VALIDADE...:17/03/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81680000020-9 79002632201-2 70317000000-3 00036520979-0





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

EMPENHO EXTRA

41.643-0

Nº do Empenho/Tipo
 000315/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA: 01540

DOT: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: FONE: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 17.02.17 VENCIMENTO: 17.02.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 3.391,92 VALOR DO EMPENHO: 2.079,00 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 300 nf 2017000196 irrf	2079,00	2.079,00

SI
PI

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 2.079,00

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº: <u>aus. cc</u> BANCO: <u>3930</u> TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO: <u>1702/17</u>	LIQUIDAÇÃO DATA: <u>11</u> ASSINATURA: ASSINATURA
---	---	--

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: 11 NOME/CPF: ASSINATURA: