



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003826/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.049.3190.11.42.00 FERIAS INDENIZADAS Nº CONTA 3137

CREADOR 9430-RUTH DE F.BOLDRINI VILATORE CPF/CNPJ 705.709.309-87
 ENDEREÇO Rua: Alexandre Ferreira Gomes FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 25.05.17 25.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
6.526.000,00	4.815.705,44	273,66	4.815.431,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	273,66	273,66

CONTRATO REDUZIDA 03142
 FONTE DE RECURSO 999-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 273,66

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01/06 CHEQUE Nº 00168 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 25/05/17 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
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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003827/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3190.11.43.00 13o SALARIO Nº CONTA 3137

CREDOR 9430-RUTH DE F.BOLDRINI VILATORE CPF/CNPJ 705.709.309-87
ENDEREÇO Rua: Alexandre Ferreira Gomes FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 25.05.17 25.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
6.526.000,00	4.815.431,78	230,85	4.815.200,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	230,85	230,85

CONTRATO REDUZIDA 03143
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 230,85

<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 01/06</p> <p>CHEQUE Nº 03 168</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 25/05/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 76.017.466/0001-61 | 02 Razao Social/Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Pastor Elias Abraao 22 | 04 Bairro: Centro
 05 Municipio: Matinhos | 06 UF: PR | 07 CEP: 83260-000 | 08 CNAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 12167405326 | 11 Nome: Ruth de Fatima Boldrini Vilatore
 12 Lotacao: 006065 - Hospital Nos Sen Nev | 13 Matricula: 80012 | 14 CPF: 705.709.309-87
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Alexandre Ferreira Gomes 123 | 16 Bairro: Bom Retiro
 17 Municipio: Matinhos | 18 UF: PR | 19 CEP: 83260000 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 74196/00014/PR
 21 Data de Nascimento: 09/08/1985 | 22 Nome da Mae: Ruth Moraes Abrahao

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento
 1.231,55 | 03/02/2017 | | 01/04/2017
 27 Causa do Afastamento | 28 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) | 30 Categoria do Trabalhador
 Pedido de Demissao (Exoneracao) | 0 | 0,00% | 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3 33,33 %		68,41	273,66	Ferias Proporcionais		205,25
Parcela Prop.Med.(13oS1r) 2/12		25,60	230,85	Parcela Prop. (13oS1r)		205,25
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Fundo Previdencia 2 (13oS111)		22,57				

TOTAL PROVENTOS.....: 504,51 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 22,57 LIQUIDO: 481,94
 OBSERVACAO: MATRICULA: 8001-2/1 CPF: 705.709.309-87
 BANCO: 236 AGENCIA: 2157-1 C.C.: 12342 0
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.065-Hospital Nos Sen Nev

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento Matinhos 16 Maio 2017	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>[Assinatura]</i>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Administrador de Engenharia <i>[Assinatura]</i>	59 Digital do servidor Digital do responsavel legal <i>[Assinatura]</i>
60 Homologacao Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos	
Local e data	
Carimbo e assinatura do assistente	

D-3137

[Assinatura]

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 76.017.466/0001-61 | 02 Razao Social/Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Pastor Elias Abraao 22 | 04 Bairro: Centro
 05 Municipio: Matinhos | 06 UF:PR | 07 CEP:63260-000 | 08 CNAE:8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 12167405326 | 11 Nome: Ruth de Fatima Boldrini Vilatore
 12 Lotacao: 006065 - Hospital Nos Sen Nev | 13 Matricula: 80012 | 14 CPF: 705.709.309-87
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Alexandre Ferreira Gomes 123 | 16 Bairro: Bom Retiro
 17 Municipio: Matinhos | 18 UF: PR | 19 CEP: 63260000 | 20 Casteira de Trabalho(no, serie, UF): 74196/00014/PR
 21 Data de Nascimento: 09/08/1985 | 22 Nome da Mae: Ruth Moraes Abrahao

DADOS DO CONTRATO



23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios: 1.231,55 | 24 Data de Admissao: 03/02/2017 | 25 Data do Aviso Previo: | 26 Data de Afastamento: 01/04/2017
 27 Causa do Afastamento: Pedido de Demissao (Exoneracao) | 28 Cod. Afastamento: 0 | 29 Pensao Alimenticia(%): 0,00% | 30 Categoria do Trabalhador: 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionalis 1/3 33,33 %		68,41		Ferias Proporcionalis 5 Dias		205,25
Parcela Prop.Med.(13oS1r) 2/12		25,60		Parcela Prop. (13oS1r) 2/12		205,25
Fundo Previdencia 2 (13oS111)	R	22,57	DESCONTOS		R	

TOTAL PROVENTOS.....: 504,51 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 22,57 LIQUIDO: 481,94
 OBSERVACAO: MATRICULA: 8001-2/1 CPF: 705.709.309-87
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 12342-0
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.065-Hospital Nos Sen Nev

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento MATINHOS, 16/maio/2017.	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos 
58 Assinatura do Servidor Cargo: Recrta em Esferagen Ruth de Fatima Boldrini Vilatore	59 Digital do Servidor Digital do responsavel legal 
60 Homologacao Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos Local e data _____ Carimbo e assinatura do assistente _____	

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 76.017.466/0001-61 | 02 Razao Social/Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Pastor Elias Abraao 22 | 04 Bairro: Centro
 05 Municipio: Matinhos | 06 UF: PR | 07 CEP: 83260-000 | 08 CNAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 12167405326 | 11 Nome: Ruth de Fatima Boldrini Vilatore
 12 Lotacao: 006065 - Hospital Nos Sen Nev | 13 Matricula: 80012 | 14 CPF: 705.709.309-87
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Alexandre Ferreira Gomes 123 | 16 Bairro: Bom Retiro
 17 Municipio: Matinhos | 18 UF: PR | 19 CEP: 83260000 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 74196/00014/PR
 21 Data de Nascimento: 09/08/1985 | 22 Nome da Mae: Ruth Morais Abraham

DADOS DO CONTRATO


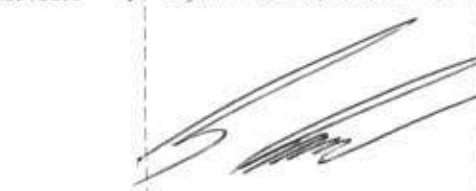
23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento
 1.231,55 | 03/02/2017 | | 01/04/2017
 27 Causa do Afastamento: Pedido de Demissao (Exoneracao) | 28 Cod. Afastamento: 0 | 29 Pensao Alimenticia(%): 0,00% | 30 Categoria do Trabalhador: 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3 33,33 %		68,41		Ferias Proporcionais 5 Dias		205,25
Parcela Prop.Med.(13oSic) 2/12		25,60		Parcela Prop. (13oSic) 2/12		205,25
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Fundo Previdencia 2 (13oSic)		22,57				

TOTAL PROVENTOS.....: 504,51 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 22,57 LIQUIDO: 481,94
 OBSERVACAO: MATRICULA: 8001-2/1 CPF: 705.709.309-87
 BANCO: 236 AGENCIA: 2157-1 C.C.: 12342 0
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.065-Hospital Nos Sen Nev

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento Matinhos, 16/maio/2017	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos 
58 Assinatura do Servidor Cargo: Tecnico em Enfermagem 	59 Digital do Servidor Digital do responsavel legal 
60 Homologacao Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos. Local e data Carimbo e assinatura do assistente	

8001-241 Ruth de F. Boldrini Vilatore		Adm: 03/02/2017 Dem: 01/04/2017 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:000-200							
Cargo/Funcao: 0154 Tecnico em Enfermagem		Faixa Salarial: 5.2.1.A GOAS IIIA Nascimento: 09/08/1985							
Mod. de Pag. Credito Bancario		Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 12342-0							
Local: 0261 Hospital Noss Sen Nav		Situacao Funcional: Ativo Lotacao:006.065							
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal
PROV 517	Ferias Proporcionais 1	33,33 %	0,00	68,41	DESC 981	Fundo Prev. 2 (13oS1r)	11,00	205,25	22,57
519	Ferias Proporcionais	5 Dias	0,00	205,25					
567	Parcela Prop.Med.(13oS	2/12	0,00	25,60					
568	Parcela Prop. (13oS1r)	2/12	205,25	205,25					
PROVENTOS:	504,51	VANTAGENS:	0,00		DESCONTOS:	22,57	LIQUIDO:		481,94
FORM 687	C Fundo Prev.Folha2		33,94	33,94	FORM 3122	B.IRRF (13oS1r)		230,85	230,85
700	Conta Vcto (Geral)		504,51	504,51	3126	B.Fundo Previdenc(13oS		205,25	205,25
712	B.Anuênio		1.231,55	1.231,55	3132	B.13o Salario		1.231,55	1.231,55
899	Base Margem Consignave		1.231,55	1.231,55	3154	Ded.B.IRRF (13oS1r)		22,57	22,57
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3174	B.Salario		1.231,55	1.231,55
3001	14o Salario		1.231,55	1.231,55					

D-3157



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 19 de Maio de 2017.

À
Secretaria Municipal de Finanças

Assunto: **PAGAMENTO DE RESCISÃO DE CONTRATO TRABALHISTA**

Senhora Secretária,

Solicitamos o empenho e pagamento das despesas referentes à rescisão de Contrato Trabalhista da servidora **RUTH DE FATIMA BOLDRINI VILATORE** lotado nesta Secretaria Municipal de Saúde e exonerada em 01/04/2017, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pela mesma em 16/05/2017 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

Atenciosamente

Secretário Municipal de Saúde

Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Ilma Sra.
ALBERTINA MARIA DERETTI
Secretária Municipal de Finanças
Prefeitura de Matinhos - PR



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004955 EMPENHO: 003826/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 049 319 11.00.00 FERIAS INDENIZADAS 03142
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9430 RUTH DE F.BOLDRINI VILATORE

CNPJ/CPF: 705.709.309-87
 Matinhos

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: FERIAS INDENIZADAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Valor da Liquidação: R\$ 273,66 (duzentos e setenta e tres reais e sessenta e seis centavos)
 Retenções: CONTRIBUICOES RPPS EMPRESA 2 22,57

Total das Retenções: 22,57
VALOR LIQUIDO: 251,09

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\$ 273,66 (duzentos e setenta e tres reais e sessenta e seis centavos)

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

Matinhos, 29 de Maio de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004956 EMPENHO: 003827/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 049 319 11.00.00 130 SALARIO 03143
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9430 RUTH DE F.BOLDRINI VILATORE CNPJ/CPF: 705.709.309-87
 Matinhos

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: 130 SALARIO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
 Valor da Liquidação: R\$ 230,85 (duzentos e trinta reais e oitenta e cinco centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 230,85

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\$ 230,85 (duzentos e trinta reais e oitenta e cinco centavos)

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

Matinhos, 29 de Maio de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004957 EMPENHO: 003828/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 049 319 13.00.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 03158
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 25 INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIP CNPJ/CPF: 05.859.564/0001-06
 MATINHOS

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS OBRIGACOES PATRONAIS
 Valor da Liquidação: R\$ 33,94 (trinta e tres reais e ****noventa e quatro ***
 ****centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 33,94

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\$ 33,94 (trinta e tres reais e ****noventa e quatro ****centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 29 de Maio de 2017.

02/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:07:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

01/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002247000000

VALOR TOTAL:

481,94

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: RUTH DE F.BOLDRINI VILATORE

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.012.342-0

=====

Nr. Autenticação: 0.4BE.C1C.623.A3F.D19