

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
000355/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT 10.301.0113.2.049.3890.39.50.99	DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI
	Nº CONTA 3221

CREDOR	CPF/CNPJ
8488-TULIO E LIBERATO LTDA	19.360.610/0001-24
AV MARINGA 187A CENTRO	MATINHOS PR
FONE 91952711	

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO
Inexigibilidade	21	161/2017	249	09.01.17 09.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	1.457.382,16	450.000,00	1.007.382,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Valor estimado para credenciamento de laboratorio de analises clinicas para prestacao de servicos de exames laboratoriais com base de precos da tabela SUS, com plantao 24 horas por dia. Demais condicoes conforme anexo da Secretaria de Saude. Credenciamento de laboratorio de analises clinicas.	450.000,00	450.000,00

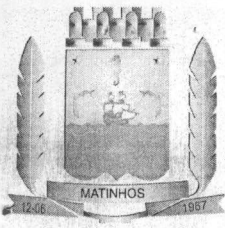
NF 046 R\$ 25.459,78
 → NF 047 R\$ 33.023,91
 → NF 048 R\$ 2.803,20

CONTRATO	REDUZIDA
	03249
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	450.000,00

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA
 IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA	EMITIDO
DATA DE PAGTO 09-03-17	09/01/17
CHEQUE Nº 0383	LIQUIDAÇÃO
BANCO 3930	1/1
TESEUREIRO	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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

48. 313. 0

Nº do Empenho/Tipo
000491/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE 01540

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

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 08.03.17 VENCIMENTO: 08.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 4.124,90 VALOR DO EMPENHO: 42,05 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 355 nf 48 irrf	42,05	42,05

S - 2
r - 1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 42,05

CONFERENTE: _____ ORDENADOR DA DESPESA: _____ LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1/_____
CONTADOR: _____ Assinatura: _____
TESOURARIA: _____ Assinatura: _____
CHEQUE Nº: 003.00 ASSINATURA: _____
BANCO: 3930 ASSINATURA: _____
TESOUREIRO: _____ 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: _____

GUIA.....: 5730/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41711-0

CONTRIBUINTE...:TULIO E LIBERATO LTDA - ME

CPF/CNPJ.....:19.360.610/0001-24

ENDEREÇO.....:AVN MARINGA

Nº 187

COMPLEMENTO.....:

BAIRRO.....:CENTRO

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 2 08/04/2017	42,05	,00	,00	0,00	42,05

quarenta e dois reais e cinco centavos

42,05

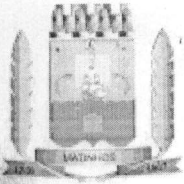
DATA DE EMISSÃO...:08/03/2017

DATA DE VALIDADE...:10/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81690000000-0 42052632201-1 70410000000-6 00057300979-2





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 5730/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41711-0

CONTRIBUINTE...:TULIO E LIBERATO LTDA - ME

CPF/CNPJ.....:19.360.610/0001-24

ENDEREÇO.....:AVN MARINGA

Nº 187

COMPLEMENTO.....:

BAIRRO.....:CENTRO

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO- 001 2 08/04/2017	42,05	,00	,00	0,00	42,05

quarenta e dois reais e cinco centavos

42,05

DATA DE EMISSÃO...:08/03/2017

DATA DE VALIDADE...:10/04/2017

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 pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.39
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81690000000-0 42052632201-1
70410000000-6 00057300979-2
Data do pagamento 08/03/2017
Valor Total 42,05
=====

DOCUMENTO: 030806
AUTENTICACAO SISBB: A.F9C.F10.AE7.D87.485



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

41711-0

Nº do Empenho/Tipo
000490/17 Extra-Orcamentario

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
ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 08.03.17 VENCIMENTO: 08.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 4.166,95 VALOR DO EMPENHO: 495,36 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 355 nf 47 irrf	495,36	495,36

S-3
P-1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 495,36

CONFERENTE: CONTADOR: TESOURARIA: ORDENADOR DA DESPESA: LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1/

CHEQUE Nº: 3030 BANCO: TESPUREIRO: PREFEITO MUNICIPAL RUY HAUER REICHERT: 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: 1/1/ NOME/CPF: ASSINATURA:

GUIA.....: 5729/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41711-0

CONTRIBUINTE...:TULIO E LIBERATO LTDA - ME

CPF/CNPJ.....:19.360.610/0001-24

ENDEREÇO.....:AVN MARINGA

COMPLEMENTO.....:

BAIRRO.....:CENTRO

CEP.....:83260000

Nº 187

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.			
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1	3	08/04/2017	495,36	,00	,00	0,00	495,36

quatrocentos e noventa e cinco reais e trinta e seis centavos

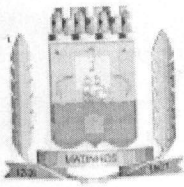
495,36

DATA DE EMISSÃO...:08/03/2017
DATA DE VALIDADE...:10/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81660000004-5 95362632201-0 70410000000-6 00057290979-4





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 5729/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41711-0

CONTRIBUINTE...:TULIO E LIBERATO LTDA - ME

CPF/CNPJ.....:19.360.610/0001-24

ENDEREÇO.....:AVN MARINGA

COMPLEMENTO.....:

BAIRRO.....:CENTRO

CEP.....:83260000

Nº 187

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	001 3 08/04/2017	495,36	,00	,00	0,00	495,36

quatrocentos e noventa e cinco reais e trinta e seis centavos

495,36

DATA DE EMISSÃO...:08/03/2017

DATA DE VALIDADE...:10/04/2017

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 pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.39
3850403850 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81660000004-5 95362632201-0
70410000000-6 00057290979-4
Data do pagamento 08/03/2017
Valor Total 495,36

DOCUMENTO: 030805
AUTENTICACAO SISBB: 9.36C.EA6.D54.5D7.523

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

TULIO E LIBERATO LTDA - ME AVN MARINGA, 187 - Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: processos@aguiacontabilidade.cnt.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.360.610/0001-24 ***** 41711		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000048</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/03/2017</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">1cca144d</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 03/03/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	------------------------------	---	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				Matinhos/PR			
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 *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos, referente a diferenças de pagamentos do mês 12/2016 conforme empenho nº 355/2017 IR Retido: R\$ 42,05.	2.803,20	2,0000	56,06	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPÍ *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.803,20	Valor do ISSQN Próprio 56,06	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 56,06	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		2.803,20		Valor Líquido da NFS-e		2.761,15	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 56,06; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 56,06.
--


Consulta realizada em 03/03/2017 às 18:12:05.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2017000000000481cca144d19360610000124

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

TULIO E LIBERATO LTDA - ME AVN MARINGA, 187 - Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: processos@aguiacontabilidade.cnt.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.360.610/0001-24 ***** 41711		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000047</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/03/2017</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">220c3792</h2>

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
	03/03/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço							
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				Matinhos/PR							
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 *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames laboratoriais realizados a pacientes da Secretaria de Saúde de Matinhos no mês 02/2017 conforme empenho nº 355/2017 IR Retido: R\$ 495,36.	33.023,91	2,0000	660,48	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 33.023,91	Valor do ISSQN Próprio 660,48	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 660,48	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 33.023,91		Valor Líquido da NFS-e		32.528,55			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 660,48; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 660,48.

Consulta realizada em 03/03/2017 às 18:09:17.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000047220c379219360610000124



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001997 **EMPENHO:** 000355/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8488 TULIO E LIBERATO LTDA

CNPJ/CPF: 19.360.610/0001-24
 MATINHOS

Licitação: Inexigibilidade 21

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.803,20 (dois mil oitocentos e ****tres reais e vinte *
 ****centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 42,05

Total das Retenções: 42,05
VALOR LIQUIDO: 2.761,15

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\$ 2.803,20 (dois mil oitocentos e **** tres reais e vinte ****centavos*****

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

Matinhos, 08 de Marco 42,05 de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001996 **EMPENHO:** 000355/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 **DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249**
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8488 TULIO E LIBERATO LTDA

CNPJ/CPF: 19.360.610/0001-24
MATINHOS

Licitação: Inexigibilidade 21

Objeto da Despesa: **DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS**
Valor da Liquidação: R\$ 33.023,91 (trinta e tres mil e vinte e tres reais e *****
noventa e um centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 495,36

Total das Retenções: 495,36
VALOR LIQUIDO: 32.528,55

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\$ 33.023,91 (trinta e tres mil e vinte e tres reais e *****noventa e um centavos*****

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

Matinhos, 08 de Marco 495,36 de 2017.