

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
007754/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.17.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE INF N° CONTA 3590

CREADOR 10052-ISABELA SALMENTO - ME CPF/CNPJ 28.368.178/0001-09
ENDEREÇO RODOVIA PR 412 ENGENHEIRO DARDI FONE CIDADE Pontal do Paraná PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 79 SOLICITAÇÃO 2919/2018 PROC. COMPRA 121 EMISSÃO 17.10.18 18.10.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 40.532,33 VALOR DO EMPENHO 5.457,70 SALDO ATUAL 35.074,63

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 17 | SV | Manutencao preventiva de aparelhos de ar condicionado de 7.000 a 12.000 BTUs, instalados nas diversas Secretarias Municipais de Matinhos. | 130,0000 | 2.210,00 |
| 2 | 2 | SV | Manutencao preventiva aparelhos de ar condicionado de 18.000 a 28.000 BTUs, instalados nas diversas Secretarias Municipais de Matinhos. | 170,0000 | 340,00 |
| 3 | 2 | SV | Manutencao preventiva de aparelhos de ar condicionado de 30.000 a 48.000 BTUs, instalados nas diversas Secretarias Municipais de Matinhos. | 220,0000 | 440,00 |
| 4 | 10 | SV | Manutencao corretiva de | | |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTO MARIA DERETTI SRC/PR-036286/0-0
— 228
— 226

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24/12
CHEQUE Nº 03 433 030 F
BANCO 3930
TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA
— 229
Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

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

NF: 244 R\$ 214,37 NF: 229 R\$ 170,00 NF: 232 R\$ 130,00
NF: 230 R\$ 130,00 NF: 233 R\$ 130,00

NF: 236 AB 130100
 NF: 237 AB 214137
 NF: 238 AB 214137
 NF: 240 AB 214137
 NF: 241 AB 214137
 NF: 242 AB 214137
 NF: 243 AB 214137
 NF: 245 AB 214137
 NF: 246 AB 214137
 NF: 247 AB 1424100

**MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 228

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 944556003

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfse.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

9075799486

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:

3314707

Competência:

10/2018

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE UM AR CONDICIONADO 18.000 BTUS SEGTRON - HOSPITAL NAVEGANTES - SALA CONSULTORIO PEDIATRICO

Emp. 7754

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | MÃO DE OBRA | 1,00 | 170,00000 | 0,00 | 170,00 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Alíquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|---------|--------|
| ISSQN | 2,75000 | 4,68000 | Não |
| PIS | 0,26000 | 0,45000 | Não |
| COFINS | 1,21000 | 2,05000 | Não |
| INSS | 4,50000 | 7,65000 | Sim |
| IR | 0,34000 | 0,58000 | Não |
| CSLL | 0,30000 | 0,51000 | Não |
| CPP | 3,73000 | 6,35000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 170,00 | 0,00 | 0,00 | 162,35 | 170,00 |

NFS-E Nº

228

Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura: _____

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 07/12/18

Assinatura do Secretário
Claudio Lourenço de Saude
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados.

De interesse do órgão:

Em: 14/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

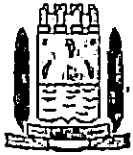
Atesto que os: () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados.

De interesse do órgão:

Em: 05/12/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013846 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09
 Pontal do Parana

Licitação: Registro de Prec 79

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 170,00 (cento e setenta reais*****

 Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 7,65

Total das Retenções:
 7,65
 VALOR LIQUIDO: 62,35

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\$ 170,00 (cento e setenta reais*****

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

Matinhos, 19 de Dezembro de 2018. 7,65



MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

Número: 226

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 487029571

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfse.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

9075799486

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:

3314707

Competência:

10/2018

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E UMA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UM AR CONDICIONADO 30.000 BTUS KOMEÇO

HOSPITAL NAVGANTES - BALÇÃO ENFERMAGEM

Comp. 7754

Nº CONTA:

181560

FONTE:

303

RECURSOS:

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | MÃO DE OBRA | 1,00 | 320,00000 | 0,00 | 320,00 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Aliquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN | 2,75000 | 8,80000 | Não |
| PIS | 0,26000 | 0,84000 | Não |
| COFINS | 1,21000 | 3,87000 | Não |
| INSS | 4,50000 | 14,40000 | Sim |
| IR | 0,34000 | 1,10000 | Não |
| CSLL | 0,30000 | 0,96000 | Não |
| CPP | 3,73000 | 11,94000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 320,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 305,60 Valor Total da NFS-e: 320,00

NFS-E Nº

226

Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

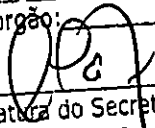
DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

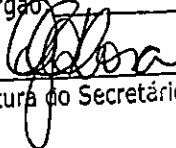
Em: 07/12/18


Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 14/11/2018

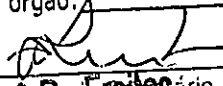

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 05/10/18


Assinatura do Secretário
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013845 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME

CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09
 Pontal do Parana

Licitação: Registro de Prec 79

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais*****

Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 14,40

Total das Retenções:
 14,40
VALOR LIQUIDO: 305,60

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 ~~320~~ 320,00 (trezentos e vinte reais***

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

Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.

**MUNICÍPIO DE PONTAL DO PARANÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

ENGENHEIRO ARGUS THÁ HEYN, 215 - 83255000 - BAIRRO PRAIA DE LESTE - Pontal do Paraná - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 229

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Dt. Emissão: 29/10/2018

Autenticidade: 020808291

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://nfse.pontaldoparana.pr.gov.br:82/TributosWeb/>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00063664 CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SALMENTO - ME

Nome Fantasia: ISABELA SALMENTO - ME

Endereço:

RODOVIA PR 412 ENG. DARCI GOMES DE MORAES, 1012, SALA 03 - BAIRRO PRAIA DE

Município/UF: Pontal do Paraná-PR

CEP: 83.255-000

Fone/Fax: (41) 3458-6902

E-Mail: nfe@efisacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

9075799486

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.951.061/0001-98

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO

Município/UF: MATINHOS -PR

CEP: 83.260-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

1402 ASSISTENCIA TECNICA.

CNAE:

3314707

Competência:

10/2018

Local da Prestação do Serviço:

Pontal do Paraná-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE UM AR CONDICIONADO 18.000 BTUS. KOMEÇO... HOSPITAL NAVEGANTES DEPOSITO DA FARMACIA

Nº CONTA:

FONTE:

RECURSOS:

Emp. 7754

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | MÃO DE OBRA | 1,00 | 170,00000 | 0,00 | 170,00 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Alíquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|---------|--------|
| ISSQN | 2,75000 | 4,68000 | Não |
| PIS | 0,26000 | 0,45000 | Não |
| COFINS | 1,21000 | 2,05000 | Não |
| INSS | 4,50000 | 7,65000 | Sim |
| IR | 0,34000 | 0,58000 | Não |
| CSLL | 0,30000 | 0,51000 | Não |
| CPP | 3,73000 | 6,35000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Líquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e:
 170,00 0,00 0,00 162,35 170,00

NFS-E Nº

229

Recebemos de ISABELA SALMENTO - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 07/12/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: () Materiais Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 14/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: () Materiais Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e

De interesse do órgão:

Em: 05/12/18

Assinatura do Secretário
Darlene A. De Freitas

Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013847 EMPENHO: 007754/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 03593
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10052 ISABELA SALMENTO - ME CNPJ/CPF: 28.368.178/0001-09
 Pontal do Parana

Licitação: Registro de Prec 79

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 170,00 (cento e setenta reais*****

 Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 7,65

Total das Retenções:
 7,65
 VALOR LIQUIDO: 62,35

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\$ 170,00 (cento e setenta reais*****

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

7,65
 Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:39:46

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:

24/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005556000000

VALOR TOTAL:

630,30

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ISABELA SALMENTO - ME

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.012.782-5

=====