

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
001833/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CREADOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 3 | UN | Benzina retificada 1000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. | 19,0000 | 57,00 ✓ |
| 1 | 300 | UN | Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, co conexao para linha de extensao (tipo oculos). | 0,9500 | 285,00 ✓ |
| 1 | 200 | UN | Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 | 1,2500 | 250,00 |
| 1 | 500 | UN | Indicador biologico, leitura em horas, indicado para controle | | |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 26/07/18
CHEQUE Nº 00217 NF 199741
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

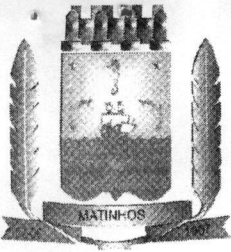
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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. 192.944 R\$ 5.130,96 NF: 199741 R\$ 1.931,04
NF. 193.193 R\$ 2.695,50
NF. 196.735 R\$ 1.926,00



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
001833/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CREADOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| | | | biologico de ciclos de esterilizacao a vapor saturado e autoclaves gravitacionais ou a vacuo. Metodo de Leitura por mudanca de cor do meio de cultur (mudanca de pH). Composto de uma tira de papel contendo populacao microbiana minima de 100.000 esporos secos e calibrados de Bacillus Sterother-Morphillus (ATCC 7953, apresentar certifica de qualidade assegurada), acondicionada em ampola plastica contendo uma ampola de vidro com caldo nutriente, fechada com tampa, aberturas e protegida por | | |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 26.07-18
CHEQUE Nº 08294
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

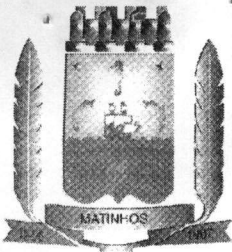
EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___

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



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
001833/18 Estimativa Orcamentario

| | |
|--|---|
| ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR | |
| Nº CONTA 3530 | |
| CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02 |
| ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 | FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC |
| LICITAÇÃO Registro de Preco | NÚMERO 90 |
| SOLICITAÇÃO 754/2018 | PROC. COMPRA 148 |
| EMISSÃO 20.03.18 | 20.03.18 |
| VALOR ORÇADO 350.000,00 | SALDO ANTERIOR 299.953,79 |
| VALOR DO EMPENHO 11.693,50 | SALDO ATUAL 288.260,29 |

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 2000 | UN | papel hidrofobico. Em cada ampol devera constar lote e data de fabricacao, Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que permite efetuar o monitoramento todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapo com performance equivalente ou superior a curva de morte microbiana do Geobacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma | 6,6000 | 3.300,00 |

| | |
|------------------|---------------|
| CONTRATO | REDUZIDA |
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |

| | |
|---|--|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/03/18 CHEQUE Nº 08217 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 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 _____



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
 001833/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
 ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 500 | CX | temperatura intemediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatu de 121°C devera reagir a partir 16,5 minutos. Composto de uma medida de papel e de uma pilula quimica sensivel a temperatura, tempo e vapor, acondicionadas em uma embalagem composta por papel/filme e Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento | 0,6000 | 1.200,00 |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

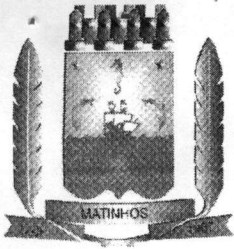
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 26-03-18
 CHEQUE Nº 03214
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

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



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001833/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CRÉDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 30 | CX | minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvível, baixo teor de proteínas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho medio. Peroxido de hidrogenio (agua oxigenada) 10 volumes 1000 ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. SEC.MUN.DE SAUDE | 12,9600 | 6.480,00 |
| | | | FONTE DE RECURSO-303 CONTA-18156-0 | 4,0500 | 121,50 |

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03546

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 11.693,50

| | |
|---|--|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-039286/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 20.03.18 CHEQUE Nº 05277 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO 20/03/18 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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda



NF-e

NÚMERO 199741

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| | | | | |
|--|---|---|--|------------------------------------|
|  <p>ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p> | <p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554</p> | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>Nº 199741</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p> |  | |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1997 4116 3118 6178</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p> | <p>NÚMERO PROTOCOLO 342180078063025 08/06/2018 13:56:44</p> | |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995</p> | <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p> | <p>CNPJ 00.802.002/0001-02</p> |

| | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| <p>NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos</p> | | <p>CNPJ 76.017.466/0001-61</p> | <p>DATA EMISSÃO 08/06/2018</p> |
| <p>ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22</p> | <p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p> | <p>CEP 83260-000</p> | <p>DATA DE ENT / SAI 08/06/2018</p> |
| <p>MUNICÍPIO MATINHOS</p> | <p>FONE / FAX (41) 3971-6000</p> | <p>UF PR</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> |
| | | | <p>HORA DE SAÍDA 13:57:02</p> |

| FATURA / DUPLICATA | | | |
|--------------------|------------|----------|-------|
| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | VALOR |
| 199741P01 | 08/07/2018 | 1.931,04 | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. |
| R\$ 1.931,04 | R\$ 231,72 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| VALOR DO FRETE R\$ 0,00 | VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 | DESCONTO R\$ 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 231,72 | | VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.931,04 | |

| | | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| <p>RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos S.A</p> | | <p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p> | <p>CÓDIGO ANTT</p> | <p>PLACA</p> | <p>UF SC</p> | <p>CNPJ / CPF 80.227.796/0051-18</p> |
| <p>ENDEREÇO Rua Dr Gustavo Henschel, 450</p> | | <p>MUNICÍPIO Blumenau</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 252608038</p> | | |
| <p>QUANTIDADE 15</p> | <p>ESPÉCIE Volume(s)</p> | <p>MARCA</p> | <p>NÚMERO DO PEDIDO 224418</p> | <p>PESO BRUTO 90,000</p> | <p>PESO LÍQUIDO 90,000</p> | |

| DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|------------|
| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS |
| C154C2018 | Luva Procedimento Media L:17120103 V:12/22 | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 149,0000 | 12,96000 | 1.931,04 | 1.931,04 | 231,72 | | 12,00 |

Ent. OK
Ced. : 642
N.º : 84/18

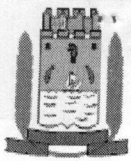
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 001833/18 - LOCAL DE ENTREGA: Av. Parana, 828 bairro Tabuleiro - Matinhos/PR - Pendencia do Pedido 219163 - Pendencia do Pedido 219386 - Pendencia do Pedido 220830 - Pedidos: 224418 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 231,72 - Difa de R\$ 92,69 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 81,10 (4,20%) - Estadual: 328,28 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

R. M. P. OK



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007203 **EMPENHO:** 001833/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03546
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 00.802.002/0001-02
Licitação: Registro de Prec 90 Rio do Sul

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.931,04 (um mil novecentos e trinta e um reais e quatro centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 1.931,04

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\$ 1.931,04 (um mil novecentos e trinta e um reais e quatro centavos)

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

Matinhos, 24 de Julho de 2018.