

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
010067/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.056.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMEN N° CONTA 4589

CREDOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52
ENDEREÇO AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO FONE CIDADE SAO JOAO DO IVAIPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4174/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 34.003,14 SALDO ANTERIOR 23.452,82 VALOR DO EMPENHO 2.425,00 SALDO ATUAL 21.027,82

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Notebook, com gabinete reforçado com no mínimo 2,0 Kg, placa principal com chip de segurança gerenciável, e USB 3.0, com processador Intel Core I3 ou AMD 10 ou superiores, bateria de 6 células, memória RAM de 8 (oito) Gigabytes, DDR3, 1600MHz com disco rígido HD de no mínimo 500 GB, com interfaces de rede 10/100/10 e Wifi, monitor LCD de 14 ou 15 polegadas, Sistema operacional Windows 10 Pro (64 bits), unidade de disco óptico com CD/DVD ROM, teclado ABNT2, mouse TOUCHPAD, webcam integrada, com interface		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 147.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01/03
CHEQUE Nº 024
BANCO 3994

TESOUREIRO

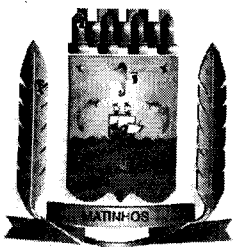
ORDENADOR DA DESPESA

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
010067/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.056.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMEN Nº CONTA 4589

CREADOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52
ENDEREÇO AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO FONE SAO JOAO DO IVAIPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4174/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 34.003,14 SALDO ANTERIOR 23.452,82 VALOR DO EMPENHO 2.425,00 SALDO ATUAL 21.027,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			USB, HDMI, DISPLAY PORT. ou VGA Leitor de Cartao , Garantia mini de 12 meses Aquisicao de Aparelhos Eletronic	2425,0000	2.425,00

CONTRATO REDUZIDA 04889

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 2.425,00



<p>CONFRENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR-047434/0-2</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 01/03/18</p> <p>CHEQUE Nº 034</p> <p>BANCO 3994</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 13/12/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i> 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: 1/1 _____ NOME/CPF ASSINATURA

Recebemos de L. 20 VIRTUAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 08/02/2018 Dest/Rem: 336 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS Valor Total 2.425,00		NF-e Nº 000.000.658 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 L. 20 VIRTUAL EIRELI AV ITAIPU, 001 - CONJ JOAO PAULO II - SAO JOAO DO IVAÍ - PR Fone: (43)3477-3087 - CEP: 86930-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4118 0203 3563 6300 0152 5500 1000 0006 5817 6042 5008
	Nº 000.000.658 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180023248943
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074604878	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.356.363/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 336 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/02/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022	BARRIO - DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 09/02/2018
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	CEP 83269-000
	TELEFONE - FAX (41)3971-6000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 05:00:00

FATURA		PAGAMENTO A PRAZO
Número	000658 (1)	
Valor Original	R\$ 2.425,00	
Valor Desconto	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 2.425,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.425,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	SERIEÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCA/SH	CSI	CLOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
3828	NOTEBOOK COM GABINETE REFORÇADO COM MÍNIMO 2,9 KG Val Aprox Tributos R\$ 778,18 (32,09%)	48202600	041	5102	UNID	1,000	2.425,000	0,00	2.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00

497 Prefeitura Santana
Certo

15524-2

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 0

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO Nº DADOS BANCÁRIO BANCO DO BRASIL AG 2631-X C/C 18.461-6 >Pregão: 78/2017 >Funcionário: 12-DOUTGLAS WILLIAN SANTANA >Forma Pagamento: NOTA FISCAL A PRAZO	RESERVADO AO FISCAL



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000976 **EMPENHO:** 010067/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 056 449 52.35.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 9720 L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP **CNPJ/CPF:** 03.356.363/0001-52
Licitação: Registro de Prec 78 SAO JOAO DO IVAI

Objeto da Despesa: EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO
Valor da Liquidação: R\$ 2.425,00 (dois mil quatrocentos e **vinte e cinco reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.425,00

497 VIGILANCIA EM SAUDE

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

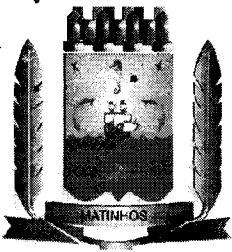
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 2.425,00 (dois mil quatrocentos e **vinte e cinco reais**

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

Matinhos, 08 de Fevereiro de 2018.



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
010065/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0114.2.056.3390.30.99.01 OUTROS MATERIAIS Nº CONTA 3708

CREADOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52
 ENDEREÇO AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO FONE SAO JOAO DO IVAIPR
 LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4176/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 43.097,00 SALDO ANTERIOR 8.514,58 VALOR DO EMPENHO 363,75 SALDO ATUAL 8.150,83

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Telefone Sem Fio Digital 2 Ramais com Identificador de Chamadas, embalagem contendo telefone + 2 ramais, com tecnologia Multi Ram Digital (DECT 6.0) expansível para até 4 ramais, com viva-voz e vis e teclado iluminados na cor azul na cor preta, Alcance máximo interno de 50 metros e externo de 300 Metros, com chamada em conferencia, compartilhamento de chamada externa com dois ramais, com Viva-Voz, com registro das 1 últimas chamadas, com qualidade voz digital, com cronometro para tempo de ligação, com chamada em		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 NO MENDES JÚNIOR
 CRU/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 01/10/03
 CHEQUE Nº 0034
 BANCO 3994

 TESSOURARIO

ORDENADOR DA DESPESA

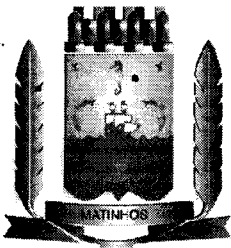
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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
010065/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.30.99.01 OUTROS MATERIAIS	
Nº CONTA 3708	

CREDOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP	CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52
ENDEREÇO AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO	CIDADE SAO JOAO DO IVAIPR
FONE	

LICITAÇÃO Registro de Preco	NÚMERO 78	SOLICITAÇÃO 4176/17	PROC. COMPRA 132	EMISSÃO 13.12.17 15.12.17
--------------------------------	--------------	------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 43.097,00	SALDO ANTERIOR 8.514,58	VALOR DO EMPENHO 363,75	SALDO ATUAL 8.150,83
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			espera, com reducao de ruidos, discagem por tom e/ou pulso, com bloqueio de teclas, com agenda telefonica de ate 20 numeros, Icones e Hora no display; Alarm Aquisicao de Aparelhos Eletronic	121,2500	363,75

CONTRATO	REDUZIDA 04926
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE	TOTAL LÍQUIDO 363,75
---	-------------------------

CONFERENTE MANOEL JUNIOR CRCP/R 017/3410-2	ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO <u>01-03-18</u> CHEQUE Nº <u>034</u> BANCO <u>3294</u>	EMITIDO <u>13/12/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</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: 1/1 _____

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

Recebemos de L. 20 VIRTUAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 08/02/2018 Dest/Rem: 336 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS Valor Total: 363,75

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.655
Série 001

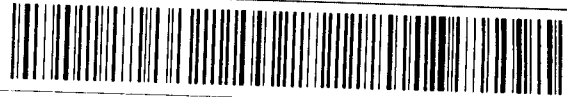
L. 20 VIRTUAL EIRELI



AV ITAIPU, 001 - CONJ JOAO PAULO II -
SAO JOAO DO IVAI - PR
Fone: (43)3477-3087 - CEP: 86930-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.655
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0203 3563 6300 0152 5500 1000 0006 5517 6036 3752

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180023238618

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9074604878

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.356.363/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

336 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/02/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

09/02/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(41)3971-6000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

05:00:00

FATURA

Número : 000655 (1)

Valor Original : R\$ 363,75

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor líquido : R\$ 363,75

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	363,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	LIQUOTA %	
589	TELEFONE SEM FIO DIGITAL 2 RAMAIS COM IDENTIFICADO Val Aprox Tributos: R\$ 134,44 (36,96%)	85171100	041	5102	UNID	3,000	121,250	0,00	363,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

497 - Vigência Sembrão
Conta -

12525-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMPENHO</p> <p>DADOS BANCARIO</p> <p>BANCO DO BRASIL</p> <p>AG 2631-X C/C. 18.461-6</p> <p>>Pregao: 78/2017</p> <p>>Funcionario: 12-DOUGLAS WILLIAN SANTANA</p> <p>>Forma Pagamento: NOTA FISCAL A PRAZO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000971 EMPENHO: 010065/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103040114 2 056 339 30.99.01 00000
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 9720 L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 03.356.363/0001-52

Licitação: Registro de Prec 78 SAO JOAO DO IVAI

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS
 Valor da Liquidação: R\$ 363,75 (trezentos e sessenta e tres reais e setenta e cinco centavos)
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 363,75

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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\$ 363,75 (trezentos e sessenta e tres reais e setenta e cinco centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Fevereiro de 2018.

07/03/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:47:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.525-3

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

01/03/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000424000000

VALOR TOTAL:

2.788,75

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 2.631-X

CONTA : 00.000.018.461-6

=====

Nr. Autenticação: 0.A77.C66.384.CF6.9B3