

# 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  
 003088/16 Ordinário Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530



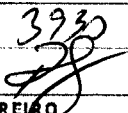

CREADOR 6885-J.F.FOFONCA CPF/CNPJ 10.648.856/0001-21  
 ENDEREÇO Rua: Guarapuava 417 Caioba FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 103 SOLICITAÇÃO 1639/2016 PROC. COMPRA 177 EMISSÃO 13.04.16 13.04.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 75.788,91 VALOR DO EMPENHO 16.913,35 SALDO ATUAL 58.875,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1913,35	UN		Valor estimado para aquisicao de hortifrutigranjeiros com valores baseados na tabela de precos Prohort Pr. e na tabela de Informacao de Precos Diarios - Unidade Ceasa Curitiba. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	1,00	16.913,35
			NF 952 R\$ 509,92		
			NF 958 R\$ 1.020,92		
			NF 960 R\$ 681,82		
			NF 966 R\$ 363,80		
			NF 971 R\$ 649,86		
			NF 975 R\$ 566,09		
			NF 978 R\$ 813,63		
			NF 1005 R\$ 329,43		
			NF 1008 R\$ 686,53		
			NF 1011 R\$ 474,94		


CONTRATO 2015 REDUZIDA 03536  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 16.913,35

CONFERENTE  SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 25-01-16 CHEQUE Nº 08.248 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 13.04.16 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 DE J. F. FOFONCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>J. F. FOFONCA - ME</b>  RUA GUARAPUAVA, 417 - - CAIOBA, Matinhos, PR - CEP: 83260000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.005 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0710 6488 5600 0121 5500 1000 0010 0510 1400 0005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160117400900 - 27/07/2016 21:09	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9047151403	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.648.856/0001-21
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/07/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

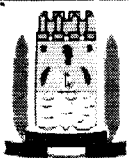
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 329,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 329,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	TOMATE	07020000	0103	5102	KG	20,0000	2,9700	59,40					
20052000	BATATA	20052000	0103	5102	KG	25,0000	3,0900	77,25					
7	CHEIRO VERDE	21039021	0103	5102	MÇ	10,0000	2,3800	23,80					
16	BANANA	08039000	0103	5102	KG	10,0000	1,4800	14,80					
4	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	14,0000	0,9600	13,44					
2	CEBOLA	07122000	0103	5102	KG	20,0000	1,4800	29,60					
8	ALFACE	07051100	0103	5102	UN	36,0000	1,3200	47,52					
19	REPOLHO	07051100	0103	5102	KG	4,0000	1,1900	4,76					
5	CHUCHU	07061000	0103	5102	KG	10,0000	2,4300	24,30					
23	COUVE FLOR	07041000	0103	5102	UN	4,0000	4,9500	19,80					
7	ACELGA	21039021	0103	5102	MÇ	10,0000	1,4800	14,80					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 41265	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. NU MERO DO EMPENHO	RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009496      EMPENHO: 003088/16      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00      OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 6885 J.F.FOFONCA      **CNPJ/CPF:** 10.648.856/0001-21  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 103

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 329,47 (trezentos e vinte e nove reais e quarenta e sete centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 329,47

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\$ 329,47 (trezentos e vinte e nove reais e quarenta e sete centavos)

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

Matinhos, 22 de Agosto de 2016.

RECEBEMOS DE J. F. FOFONCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.008
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>J. F. FOFONCA - ME</b>  RUA GUARAPUAVA, 417 - - CAIOBA, Matinhos, PR - CEP: 83260000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.008 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0710 6488 5600 0121 5500 1000 0010 0610 1400 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160117420130 - 27/07/2016 22:18	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9047151403	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.648.856/0001-21
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	27/07/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
**PAGAMENTO À VISTA**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	686,53
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	686,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			1- Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	TOMATE	07020000	0103	5102	KG	30,0000	2,6900	80,70					
20052000	BATATA	20052000	0103	5102	KG	50,0000	3,0900	154,50					
7	CHEIRO VERDE	21039021	0103	5102	MÇ	10,0000	2,3800	23,80					
4	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	20,0000	0,9600	19,20					
2	CEBOLA	07122000	0103	5102	KG	20,0000	1,6600	33,20					
19	REPOLHO	07051100	0103	5102	KG	10,0000	1,0600	10,60					
5	CHUCHU	07061000	0103	5102	KG	20,0000	1,8900	37,80					
7	ACELGA	21039021	0103	5102	MÇ	10,0000	1,4800	14,80					
50	ABOBORA	08071100	0103	5102	KG	20,0000	2,0800	41,60					
11	ALHO	07129010	0103	5102	KG	10,0000	22,5700	225,70					
17	FORMOSA	08072000	0103	5102	KG	5,0000	1,9800	9,90					
12	OVOS	04089100	0103	5102	DZ	7,5000	4,6300	34,73					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
41265			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. NU MERO DO EMPENH <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>	RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009497      EMPENHO: 003088/16      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 6885 J.F.FOFONCA      **CNPJ/CPF:** 10.648.856/0001-21  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 103

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 686,53 (seiscentos e oitenta e \*\*\*seis reais e cinquen  
 ta e tres centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 686,53

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\$ 686,53 (seiscentos e oitenta e \*\*\*seis reais e cinquenta e tres centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      22      de Agosto      de 2016.

RECEBEMOS DE J. F. FOFONCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.011
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>J. F. FOFONCA - ME</b>  RUA GUARAPUAVA, 417 - - CAIOBA, Matinhos, PR - CEP: 83260000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.011 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4116 0810 6488 5600 0121 5500 1000 0010 1110 1400 0006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160120916893 - 03/08/2016 01:32	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9047151403	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.648.856/0001-21
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/08/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	


**FATURA**  
**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 474,94
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 474,94

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	TOMATE	07020000	0103	5102	KG	20,0000	2,4300	48,60					
20052000	BATATA	20052000	0103	5102	KG	50,0000	4,0400	202,00					
7	CHEIRO VERDE	21039021	0103	5102	MÇ	10,0000	1,7800	17,80					
4	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	20,0000	1,5200	30,40					
2	CEBOLA	07122000	0103	5102	KG	20,0000	1,4800	29,60					
19	REPOLHO	07051100	0103	5102	KG	10,0000	0,9700	9,70					
5	CHUCHU	07061000	0103	5102	KG	21,0000	2,6900	56,49					
7	ACELGA	21039021	0103	5102	MÇ	10,0000	1,7800	17,80					
17	FORMOSA	08072000	0103	5102	KG	5,0000	1,8200	9,10					
12	OVOS	04089100	0103	5102	DZ	7,5000	4,6300	34,73					
8	ALFACE	07051100	0103	5102	UN	24,0000	0,7800	18,72					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 41265				

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. NU MERO DO EMPENHO	RESERVADO AO FISCO 
---	---



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 009498      **EMPENHO:** 003088/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00      OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 6885 J.F.FOFONCA      **CNPJ/CPF:** 10.648.856/0001-21  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 103

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 474,94 (quatrocentos e setenta e quatro reais e \*\*\*\*\*  
 noventa e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 474,94

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\$ 474,94 (quatrocentos e setenta e quatro reais e \*\*\*\*\*noventa e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      22      de Agosto      de 2016.