

# 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  
 000736/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	
Nº CONTA 3213	
CREDOR 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME	CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39
ENDEREÇO Av.Visconde de Guarapuava 20 Ba	FONE (41)03205-1063 CIDAD Curitiba PR
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 72
SOLICITAÇÃO 287/2017	PROC. COMPRA 143
EMISSÃO 19.01.17	19.01.17
VALOR ORÇADO 4.062.236,45	SALDO ANTERIOR 3.467.472,13
VALOR DO EMPENHO 381.600,00	SALDO ATUAL 3.085.872,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5088	HR	Prestacao de servicos medicos com especialidade em anesthesiologia, para atendimento no Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao de sobreaviso de 24 horas dia. A forma de localizacao/acionamento do medico de sobreaviso sera por meio de telefone fixo e/ou celular. Apos acionado, o medico nao podera exceder o tempo de 15 minutos para chegar ate o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes. Todas as despesas decorrentes de impostos,  NF 002 R\$ 49.800,00		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 09/03 CHEQUE Nº 0376 N F 4 BANCO 3932  TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___  EMITENTE

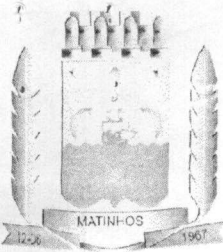
RECIBO

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

→ DNF.004 R\$ 44.400,00



# 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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000736/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

CREADOR 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39  
ENDEREÇO Av.Visconde de Guarapuava 20 Ba FONE (41)03205-1063 Curitiba PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Pregão Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 287/2017 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.467.472,13 VALOR DO EMPENHO 381.600,00 SALDO ATUAL 3.085.872,13

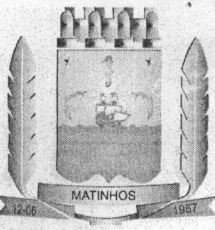
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos com especialidade em anestesiologia para o Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	75,00	381.600,00

CONTRATO REDUZIDA 00000  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 381.600,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 09.03.17  
CHEQUE Nº 0876  
BANCO 3920  
TESOUREIRO  
ORDENADOR DA DESPESA  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 19/01/17  
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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

**EMPENHO EXTRA**

43.540 - 5

Nº do Empenho/Tipo  
000485/17 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO: 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 CENP

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 06.03.17 VENCIMENTO: 06.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -25.222,31 VALOR DO EMPENHO: 666,00 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 736/17, NF 201700000000004, Seati Clinica Medica Ltda - ME, CNPJ 04.540.459/0002-10, Fonte: 303-Saude - Receitas vinculadas.	666,00	666,00

S-2  
P 1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 666,00

CONFERENTE: CONTADOR: TESOURARIA: CHEQUE Nº: BANCO: TESOUREIRO: ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT: EMITIDO: 0603/17: LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1: 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.....: 5309/2017

CADASTRO.....:6  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA N° 20  
COMPLEMENTO.....:  
BAIRRO.....:ALTO DA RUA XV  
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 2 06/04/2017	666,00	,00	,00	0,00	666,00

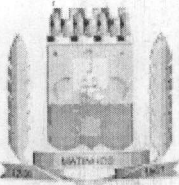
seiscentos e sessenta e seis reais 666,00

DATA DE EMISSÃO...:06/03/2017  
DATA DE VALIDADE...:06/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81680000006-8 66002632201-7 70406000000-4 00053090979-5





# MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

## DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 5309/2017

CADASTRO.....:6 435400  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA Nº 20  
COMPLEMENTO.....:  
BAIRRO.....:ALTO DA RUA XV  
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74IRRF-CONTR.TERC.MAO-DE-O2	1	06/04/2017	666,00	0,00	0,00	0,00 666,00

seiscentos e sessenta e seis reais

666,00

DATA DE EMISSÃO...:06/03/2017

DATA DE VALIDADE...:06/04/2017

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



Emissão de comprovantes

A33R091020505724093  
09/03/2017 10:55:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.39  
3850403850 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CONVENIO IPTU		
Codigo de Barras	81680000006-8	66002632201-7	
	70406000000-4	00053090979-5	
Data do pagamento		08/03/2017	
Valor Total		666,00	

-----

DOCUMENTO: 030801  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D64.8E0.CA0.860.3BA



# 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

43540.0

Nº do Empenho/Tipo  
000484/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 155 Nº CONTA: 01543

DOT. 7087-I.S.S.Q.N. RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT CPF/CNPJ MATINHOS PR  
ENDEREÇO FONE CIDADE

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.03.17 VENCIMENTO 06.03.17

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 8.578,58 VALOR DO EMPENHO 1.332,00 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS ref emp 736/17, NF 201700000000004, Seati Clinica Medica Ltda - ME, CNPJ 04.540.459/0002-10, Fonte: 303-Saude - Receitas vinculadas.	1332,00	1.332,00

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 1.332,00

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	DATA <u>  /  /  </u>
CONTADOR		ASSINATURA
TESOURARIA		
CHEQUE Nº <u>  arb. a  </u>	EMITIDO <u>  06/03/17  </u>	
BANCO <u>  3930  </u>		ASSINATURA
TESOUREIRO		

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

GUIA.....: 5308/2017

CADÁSTRO.....:6  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA N° 20  
COMPLEMENTO.....:  
BAIRRO.....:ALTO DA RUA XV  
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20 Iss Retido	1 2 06/04/2017	1.332,00	,00	,00	0,00	1.332,00

mil trezentos e trinta e dois reais

1.332,00

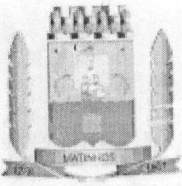
DATA DE EMISSÃO...:06/03/2017  
DATA DE VALIDADE...:06/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81620000013-0 32002632201-8 70406000000-4 00053080979-7







# MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

## DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 5308/2017

CADASTRO.....:6 435400  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME N° 20  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA  
COMPLEMENTO.....:  
BAIRRO.....:ALTO DA RUA XV  
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S	VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR	CORRIG.
2017	20Iss Retido	2	1	06/04/2017	1332,00	0,00	0,00	0,00	1332,00

mil trezentos e trinta e dois reais

1.332,00

DATA DE EMISSÃO...:06/03/2017

DATA DE VALIDADE...:06/04/2017

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

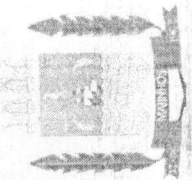
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.39  
3850403850 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio CONVENIO IPTU  
Codigo de Barras 81620000013-0 32002632201-8  
70406000000-4 00053080979-7  
Data do pagamento 08/03/2017  
Valor Total 1.332,00  
-----

DOCUMENTO: 030802  
AUTENTICACAO SISBB: 1.6E9.E3A.229.C5B.91D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 072/2017

MATINHOS, 19 DE JANEIRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO  
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MÉDICOS CONFORME O  
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: SEATI-SERVIÇOS DE ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA  
CNPJ: 04.540.459/0001-39  
CONTRATO: 098/2016  
PROCESSO: 143/2016  
PREGAO: 072/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA SECRETARIA P	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
07	Prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia para atendimento no centro cirúrgico do hospital nossa senhora dos navegantes que devera cumprir carga horaria em sistema de plantão de sobreaviso de 24 horas dia.		8.760	horas		5.088	0	5.088	09 m	0	5.088	75,00	381.600,00
												VALOR R\$	381.600,00

*Procede em favor dos médicos matinhos*

*Dejar Aves de Camargo*  
Secretario de Controle Interno  
CRC-PR 045681/0-9

AUTORIZO


CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

LEGAIS

DATA: 19/01/2017 AUTORIZO  
RUBRICADO: RY HAUER REICHERT  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

# Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME</b> RUA SÃO MATEUS, 450 - CASA 03 Telefone:4132051063 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: <a href="mailto:superfiscal@eocp.com.br">superfiscal@eocp.com.br</a> Fone: 4132051063 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 04.540.459/0002-10      *****      42443		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000004</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/03/2017</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">640d8148</h2>

<b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - <a href="http://187.5.36.19/nfse/">http://187.5.36.19/nfse/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">01/03/2017</h2>	Natureza da Operação Tributação no município <h2 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h2>
---	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>			
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 <a href="mailto:tributos@matinhos.pr.gov.br">tributos@matinhos.pr.gov.br</a>							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA LOCAL: N.S.DOS NAVEGANTES NÚMERO DO EMPENHO: 736/17 IR Retido: R\$ 666,00.	44.400,00	3,0000	1.332,00	Sim

Código do Serviço  
 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 44.400,00	Valor do ISSQN Retido 1.332,00	Valor Total do ISSQN 1.332,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>44.400,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>42.402,00</b>	

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.332,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 1.332,00.

Consulta realizada em 01/03/2017 às 09:01:45.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000004640d814804540459000210





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001945 **EMPENHO:** 000736/17 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 34.00.00 00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 7656 SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 04.540.459/0001-39  
 Curitiba

**Licitação:** Pregao Presencia 72

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 44.400,00 (quarenta e quatro mil e \*\*quatrocentos reais\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** ISS 1.332,00  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 666,00

**Total das Retenções:** 1.998,00  
**VALOR LIQUIDO:** 42.402,00

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\$ 44.400,00 (quarenta e quatro mil e \*\*quatrocentos reais\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 06 de Marco 1.998,00 de 2017.