

# 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  
002617/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 5-SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
DOT. 28.843.0000.0.007.3290.21.01.00 JUROS SOBRE A DIVIDA INTERN Nº CONTA 469

CREDOR 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL CPF/CNPJ 29.979.036/0182-79  
ENDEREÇO Praca: Joao Gualberto 267 Centr FONE CIDADE PARANAGUA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 03.04.17 30.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	424.402,80	2.002,24	422.400,56

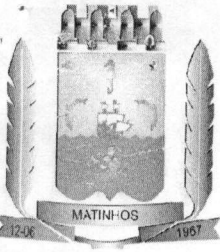
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Juros e Multas Parcelamento Simplificado Divida Ativa INSS PARCELAS:44/240	2.002,24	2.002,24

CONTRATO REDUZIDA 00470  
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 2.002,24

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 12/04 CHEQUE Nº deb. ec banc 62 BANCO 390 TESOUREIRO	EMITIDO 03/04/17 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



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002616/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 5-SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
DOT. 28.843.0000.0.007.4690.71.01.00 AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTR N° CONTA 471

CREDOR 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL CPF/CNPJ 29.979.036/0182-79  
ENDEREÇO Praca: Joao Gualberto 267 Centro FONE PARANAGUA PR  
CIDADE EMISSÃO

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO  
Nao se Aplica 03.04.17 30.04.17

VALOR ORÇADO 1.016.390,00 SALDO ANTERIOR 488.306,14 VALOR DO EMPENHO 4.699,00 SALDO ATUAL 483.607,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Parcelamento Simplificado Divida Ativa INSS PARCELAS:44/240	4.699,00	4.699,00

CONTRATO REDUZIDA 00472  
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 4.699,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 12/04  
CHEQUE Nº sub. cc fac GR

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

BANCO 3900

TESOUREIRO

EMITIDO 03/04/17

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



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**Prefeitura Municipal de Matinhos**

**Rua Pastor Elias Abraão, 22**

**Tel:**

**CEP**

**MATINHOS**

2. VENCIMENTO **30/04/2017**

(Uso exclusivo INSS)

**ATENÇÃO** É vedada a utilização de **GPS** para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo **INSS**. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes. Até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

**4367**

4. COMPETÊNCIA

**abril-17**

5. IDENTIFICADOR

76.017.466/0001-61

6. VALOR DO INSS

6.701,24

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

6.701,24

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

*Emp - 2616 e 2617/17*



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**Prefeitura Municipal de Matinhos**

**Rua Pastor Elias Abraão, 22**

**Tel:**

**CEP**

**MATINHOS**

2. VENCIMENTO **30/04/2017**

(Uso exclusivo INSS)

**ATENÇÃO** É vedada a utilização de **GPS** para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo **INSS**. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes. Até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

**4367**

4. COMPETÊNCIA

**abril-17**

5. IDENTIFICADOR

76.017.466/0001-61

6. VALOR DO INSS

6.701,24

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

6.701,24

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003260      **EMPENHO:** 002616/17      Ordinário

**Órgão:** 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANC      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 288430000 0 007 469 71.00.00 AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRA 00472  
**Projeto/Atividade:** AMORTIZACAO DA DIVIDA

**Credor:** 350 INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL      **CNPJ/CPF:** 29.979.036/0182-79  
 PARANAGUA

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATA PRINCIPAL DA DIVIDA CONTRATU  
**Valor da Liquidação: R\$** 4.699,00 (quatro mil seiscentos e \*\*noventa e nove reais  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 4.699,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

**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\$4.699,00 (quatro mil seiscentos e \*\*noventa e nove reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      10      de Abril      de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003261      **EMPENHO:** 002617/17      Ordinário

**Órgão:** 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANC      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 288430000 0 007 329 21.00.00 JUROS SOBRE A DIVIDA INTERNA 00470  
**Projeto/Atividade:** AMORTIZACAO DA DIVIDA

**Credor:** 350 INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL      **CNPJ/CPF:** 29.979.036/0182-79  
 PARANAGUA

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** JUROS SOBRE A DIVIDA INTERNA      JUROS SOBRE A DIVIDA POR CON  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.002,24      (dois mil e dois reais e \*\*vinte e quatro \*\*\*\*\*  
 \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.002,24

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

**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\$ 2.002,24 (dois mil e dois reais e \*\*vinte e quatro \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      10      de Abril      de 2017.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 12/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.31  
 3850403850 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PREF MUN DE MATINHOS  
 AGENCIA: 3850-4 CONTA: 13.002-8

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          4367
COMPETENCIA                  04/2017
IDENTIFICADOR                76017466000161
DATA DO PAGAMENTO            12/04/2017
VALOR DO INSS                 6.701,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        0,00
VALOR TOTAL                   6.701,24
=====
  
```

DOCUMENTO: 041210  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.A2E.372.3A9.E20.318

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 12/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.31  
 3850403850 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PREF MUN DE MATINHOS

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          4367
COMPETENCIA                  04/2017
IDENTIFICADOR                76017466000161
DATA DO PAGAMENTO            12/04/2017
VALOR DO INSS                 6.701,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        0,00
VALOR TOTAL                   6.701,24
=====
  
```

DOCUMENTO: 041210  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.A2E.372.3A9.E20.318

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*