

# 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  
002828/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI Nº CONTA 3157

CREDOR 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06  
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR  
CIDADE

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO  
Nao se Aplica 17.04.17 17.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	886.958,24	56,01	886.902,23

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL-Termo de Exone racao de: Maria Raimunda Pinto.	56,01	56,01

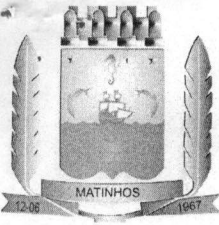
CONTRATO REDUZIDA  
03158

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 56,01

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27/04 CHEQUE Nº 00 137 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 17/04/17 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

Nº do Empenho/Tipo  
 000759/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTARIA CONTRIBUIÇÕES RPPS EMPRESA 2		Nº CONTA 03964	
CREDOR 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT			CPF/CNPJ MATINHOS PR		
ENDEREÇO Nao se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	CIDADE MATINHOS
LICITAÇÃO		FONE	EMISSÃO 17.04.17	VENCIMENTO 17.04.17	

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -61,98	VALOR DO EMPENHO 37,25	SALDO ATUAL
----------------------	--------------------------	---------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	FUNDO DE PREVIDENCIA-Termo de Exoneracao de: Maria Raimunda Pinto.	37,25	37,25

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	37,25
FONTE DE RECURSO		

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u> ASSINATURA 
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>08 134</u> BANCO <u>393</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>17/04/17</u>	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:   /  /   \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

02/05/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:10:18

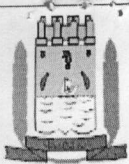
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:****27/04/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****001648000000****VALOR TOTAL:****93,26****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: INST DE PREVIDENCIA DOS SERV M****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.600.000.041-8**

=====

**Nr. Autenticação: 5.E4D.EA4.9A8.ED3.F49**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003600 **EMPENHO:** 002828/17 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação:** 103010113 2 049 319 13.00.00 **CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 03158**  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 25 INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIP **CNPJ/CPF:** 05.859.564/0001-06  
**MATINHOS**

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS OBRIGACOES PATRONAIS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 56,01 (cinquenta e seis reais e um centavo\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 56,01**

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\$ 56,01 (cinquenta e seis reais e um centavo\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Abril de 2017.