



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
005657/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 2-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 GABINETE DO PREFEITO
DOT. 04.122.0102.2.003.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 36

CREADOR 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MATINHOS CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 21.07.17 21.07.17

VALOR ORÇADO 20.000,00 SALDO ANTERIOR 9.254,35 VALOR DO EMPENHO 590,70 SALDO ATUAL 8.663,65

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 590,70 | 590,70 |

CONTRATO REDUZIDA 00037
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício TOTAL LÍQUIDO 590,70

| | |
|--|--|
| CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/02 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 03/08/17 CHEQUE Nº 03.582 BANCO 3900 TESOUREIRO | EMITIDO 21/07/17 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 _____

002-Gabinete do Prefeito
G E R A L

| | |
|--|--|
| P R E F - M U N I C I P A L | GR01RPPS : Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | (X) Ente- (X) Servidores Ativos- (2) Inativos - (0) Pensionistas (0) Dependentes (0) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, n° 22 | 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 7.364,14 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 3.571,41 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | 4.1.(+) Segurados 11,00% : 392,85 |
| | 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 590,70 |
| | 4.3.Parcelamento |
| | 4.4.(+) Aportes |
| ENTE PÚBLICO: | 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 983,55 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | 5.1.(-) Salário Maternidade : 0,00 |
| Setor/Departamento: | 5.2.(-) Auxílio Doença : 0,00 |
| | 5.3.(-) Salário Família : 0,00 |
| | 5.4.Restituição Previdenciária : 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | 6.Total Liq.(5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 983,55 |
| CEP: 83260-000 | |
| Telefone: (41) 3971 6000 | 7.Atualização Monetária |
| | 8.Juros |
| Forma de : (x) Transferência bancária | 9. Multa |
| Pagamento: () Depósito | |
| | Total (6 + 7 + 8 + 9) : 983,55 |
| Parcelamento: Parc. ___/___ Origem: | |
| | Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___/___/___ | |
| Responsável pelo RPPS C P F | |
| | 1a. via/prefeitura: |



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
005662/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 4-SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTR UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
DOT. 04.122.0102.2.009.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI Nº CONTA 289

CREADOR 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MAT CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENEDONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 21.07.17 21.07.17

VALOR ORÇADO 780.000,00 SALDO ANTERIOR 96.309,09 VALOR DO EMPENHO 3.839,44 SALDO ATUAL 92.469,65

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 3.839,44 | 3.839,44 |

CONTRATO REDUZIDA 00290

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 783,84

| | |
|---|--|
| CONFERENTE IVONENDES JUNIOR CRC: PR 011 43910-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO 03/08/17 CHEQUE Nº 08582 BANCO 3902 TESOUREIRO | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 21/07/17 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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005670/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC 01 Gabinete do Secretario
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
DOT. 08.244.0105.2.014.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 656

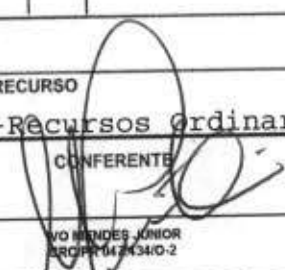

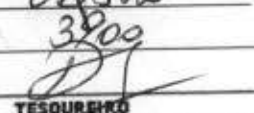
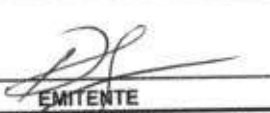
CREADOR 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MATINHOS CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica 21.07.17 21.07.17

VALOR ORÇADO 10.000,00 SALDO ANTERIOR 5.875,89 VALOR DO EMPENHO 273,11 SALDO ATUAL 5.602,78

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 273,11 | 273,11 |

CONTRATO REDUZIDA 00657
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício TOTAL LÍQUIDO 273,11

| | |
|--|--|
| CONFERENTE  MANOEL JUNIOR PROPRIO 2340-2 | ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRA DATA DE PAGTO 03-08-17 CHEQUE Nº 08582 BANCO 3500  TESOUREIRO | EMITIDO 21-07-17 LIQUIDAÇÃO 11  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: 11 _____ ASSINATURA

NOME/CPF

| | |
|--|---|
| P R E F - M U N I C I P A L | : GR01RPPS :Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | : (X) Ente- (X) Servidores Ativos- (12) Inativos - (0) Pensionistas (0) Dependentes (1) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | : 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, nº 22 | : 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 26.472,38 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | : 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 16.423,94 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | : 4.1.(+) Segurados 11,00% : 1.806,64 |
| | : 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 2.716,48 |
| | : 4.3.Parcelamento : |
| | : 4.4.(+) Aportes : |
| ENTE PÚBLICO: | : 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 4.523,12 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | : 5.1.(-) Salário Maternidade : 0,00 |
| Setor/Departamento: | : 5.2.(-) Auxílio Doença : 3.055,60 |
| | : 5.3.(-) Salário Família : 0,00 |
| | : 5.4. Restituição Previdenciária : 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | : 6.Total Liq.(5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 1.467,52 |
| CEP: 83260-000 | : 7.Atualização Monetária : |
| Telefone: (41) 3971 6000 | : 8.Juros : |
| | : 9. Multa : |
| Forma de Pagamento: (x) Transferência Bancária () Depósito | : Total (6 + 7 + 8 + 9) : 1.467,52 |
| Parcelamento: Parc. ___/___ Origem: | : Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___/___/___ | |
| Responsável pelo RPPS C P F | |
| | 1a. via/prefeitura: |

| | |
|--|--|
| P R E E - M U N I C I P A L | GR01RPPS : Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | (X) Ente- (X) Servidores Ativos- (5) Inativos - (0) Pensionistas (0) Dependentes (0) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, nº 22 | 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 16.570,04 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 8.440,74 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | 4.1.(+) Segurados 11,00% : 928,48 |
| | 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 1.396,07 |
| | 4.3.Parcelamento |
| | 4.4.(+) Aportes |
| ENTE PÚBLICO: | 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 2.324,55 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | 5.1.(-) Salário Maternidade : 0,00 |
| Setor/Departamento: | 5.2.(-) Auxílio Doença : 0,00 |
| | 5.3.(-) Salário Família : 0,00 |
| | 5.4. Restituição Previdenciária : 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | 6.Total Liq. (5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 2.324,55 |
| CEP: 83260-000 | |
| Telefone: (41) 3971 6000 | 7. Atualização Monetária |
| | 8. Juros |
| | 9. Multa |
| Forma de : (x) Transferência bancária | Total (6 + 7 + 8 + 9) : 2.324,55 |
| Pagamento: () Depósito | |
| | |
| Parcelamento: Parc. ___/___ Origem: | |
| | Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| | |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___/___/___ | |
| | |
| Responsável pelo RPPS C P F | |
| | 1a. via/prefeitura: |



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
005665/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 5-SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
DOT. 04.123.0102.2.011.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 393

CREADOR 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MATINHOS CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 21.07.17 21.07.17

VALOR ORÇADO 130.000,00 SALDO ANTERIOR 81.383,70 VALOR DO EMPENHO 2.261,03 SALDO ATUAL 79.122,67

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 2.261,03 | 2.261,03 |

CONTRATO REDUZIDA 00394
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício TOTAL LÍQUIDO 2.261,03

| | |
|--|--|
| CONFERENTE NOME EM JÚNIOR CRC/SP 047.134/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRO DATA DE PAGTO 03-08-17 CHEQUE Nº 03.582 BANCO 3902 | EMITIDO 21/07-17 LIQUIDAÇÃO 1/1 |

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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF

| | |
|--|---|
| P R E F - M U N I C I P A L | GR01RPPS : Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | (X) Ente- (X) Servidores Ativos - (8) Inativos - (0) Pensionistas (0) Dependentes (0) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, nº 22 | 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 23.925,93 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 13.670,35 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | 4.1.(+) Segurados 11,00% : 1.503,73 |
| | 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 2.261,03 |
| | 4.3.Parcelamento |
| | 4.4.(+) Aportes |
| ENTE PÚBLICO: | 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 3.764,76 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | 5.1.(-) Salário Maternidade 0,00 |
| Setor/Departamento: | 5.2.(-) Auxílio Doença 0,00 |
| | 5.3.(-) Salário Família 0,00 |
| | 5.4.Restituição Previdenciária 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | 6.Total Liq.(5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 3.764,76 |
| CEP: 83260-000 | |
| Telefone: (41) 3971 6000 | 7.Atualização Monetária |
| | 8.Juros |
| Forma de Pagamento: (x) Transferência bancária | 9. Multa |
| () Depósito | |
| | Total (6 + 7 + 8 + 9) : 3.764,76 |
| Parcelamento: Parc. ___/___ Origem: | Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___/___/___ | |
| Responsável pelo RPPS C E F | 1a. via/prefeitura: |



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
 005688/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 10-MEIO AMB, HABIT, AS. FUNDI, AGRIC 01 Gabinete do Secretario
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
 DOT. 18.122.0111.2.042.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 2646

CREADOR 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MATINHOS CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica Nº EMISSÃO 21.07.17 21.07.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 148.830,00 | 83.775,37 | 979,13 | 82.796,24 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 979,13 | 979,13 |

CONTRATO REDUZIDA 02647
 FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício TOTAL LÍQUIDO 979,13

| | |
|--|--|
| CONFERENTE VO MENDES JUNIOR CRUIPR 047.13410-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO 03-08-17 CHEQUE Nº 08.582 BANCO 3900 TESOUREIRO | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 21/07-17 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 _____

| | |
|--|--|
| P R E F - M U N I C I P A L | : GR01RPPS : Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | : (X) Ente- (X) Servidores Ativos- (4) Inativos - (0) Pensionistas (0) Dependentes (1) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | : 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, n° 22 | : 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 11.877,94 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | : 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 5.919,99 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | : 4.1. (+) Segurados 11,00% : 651,20 |
| | : 4.2. (+) Ente Público 16,54% : 979,13 |
| | : 4.3. Parcelamento : |
| | : 4.4. (+) Aportes : |
| ENTE PÚBLICO: | : 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 1.630,33 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | : 5.1. (-) Salário Maternidade : 0,00 |
| Setor/Departamento: | : 5.2. (-) Auxílio Doença : 0,00 |
| | : 5.3. (-) Salário Família : 0,00 |
| | : 5.4. Restituição Previdenciária : 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | : 6. Total Liq. (5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 1.630,33 |
| CEP: 83260-000 | |
| Telefone: (41) 3971 6000 | : 7. Atualização Monetária : |
| | : 8. Juros : |
| Forma de : (x) Transferência bancária | : 9. Multa : |
| Pagamento: () Depósito | |
| | : Total (6 + 7 + 8 + 9) : 1.630,33 |
| Parcelamento: Parc. ___/___ Origem: | |
| | : Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___/___/___ | |
| Responsável pelo RPPS C P F | |
| | 1a. via/prefeitura: |



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
005685/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 9-SECRET. MUN. DE TUR. E DESENV. EC 01 Gabinete do Secretário
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
DOT. 23.122.0109.2.039.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 2463

CREADOR 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MATINHOS CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 21.07.17 21.07.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 40.000,00 | 27.951,85 | 462,76 | 27.489,09 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 462,76 | 462,76 |

CONTRATO REDUZIDA 02464
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício TOTAL LÍQUIDO 462,76

| | |
|---|--|
| CONFERENTE M <small>ANOEL MENDES JUNIOR</small> <small>CRC/PR 017.434/D-2</small> | ORDENADOR DA DESPESA R <small>UY HAUER REICHERT</small> Prefeito Municipal |
| TESOUREIRO DATA DE PAGTO 03/08/17 CHEQUE Nº 03582 BANCO 3900 | EMITIDO 21/07/17 LIQUIDAÇÃO 1/1/17 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: 1/1/17 NOME/CPF ASSINATURA

| | |
|--|---|
| P R E F - M U N I C I P A L | :GR01RPPS :Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | : (X) Ente-(X)Servidore Ativos- (2) Inativos - (0) : Pensionistas (0) Dependentes (0) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | : 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, nº 22 | : 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 4.838,98 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | : 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 2.797,87 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | : 4.1.(+) Segurados 11,00% : 307,76 |
| | : 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 462,76 |
| | : 4.3.Parcelamento |
| | : 4.4.(+) Aportes |
| ENTE PÚBLICO: | : 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 770,52 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | : 5.1.(-) Salário Maternidade 0,00 |
| Setor/Departamento: | : 5.2.(-) Auxílio Doença 0,00 |
| | : 5.3.(-) Salário Família 0,00 |
| | : 5.4.Restituição Previdenciária 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | : 6.Total Liq. (5-5.1-5.2-5.3-5.4) 770,52 |
| CEP: 83260-000 | |
| Telefone: (41) 3971 6000 | : 7.Atualização Monetária |
| | : 8.Juros |
| Forma de : (x) Transferência bancária | : 9. Multa |
| Pagamento: () Depósito | |
| | : Total (6 + 7 + 8 + 9) 770,52 |
| Parcelamento: Parc. ___ / ___ Origem: | |
| | : Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___ / ___ / ___ | |
| Responsável pelo RPPS C P F | |
| | 1a. via/prefeitura: |



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

005683/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ES 05 COORDENACAO DAS ATIVIDADES DE ESP
DOT. 27.812.0107.2.037.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI Nº CONTA 2373

CREADOR

CPF/CNPJ

9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MAT

05.859.564/0001-06

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO

CIDADE MATINHOS

PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

Nao se Aplica

21.07.17

21.07.17

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

39.000,00

23.430,29

441,32

22.988,97

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017.

441,32

441,32

CONTRATO

REDUZIDA

02374

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic

441,32

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR 947330-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 03/08/17

CHEQUE Nº 03582

BANCO 3900

TESOUREIRO

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 21/07-17

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

EDUCAÇÃO ESPORTE

| | |
|--|--|
| P R E F - M U N I C I P A L | GR01RPPS : Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | (X) Ente- (X) Servidores Ativos- (2) Inativos - (0) Pensionistas (0) Dependentes (0) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, nº 22 | 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 4.641,89 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO 2.668,26 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | 4.1. (+) Segurados 11,00% 293,51 |
| | 4.2. (+) Ente Público 16,54% 441,32 |
| | 4.3. Parcelamento |
| | 4.4. (+) Aportes |
| ENTE PÚBLICO: | 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 734,83 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | 5.1. (-) Salário Maternidade 0,00 |
| Setor/Departamento: | 5.2. (-) Auxílio Doença 0,00 |
| | 5.3. (-) Salário Família 0,00 |
| | 5.4. Restituição Previdenciária 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | 6. Total Liq. (5-5.1-5.2-5.3-5.4) 734,83 |
| CEP: 83260-000 | 7. Atualização Monetária |
| Telefone: (41) 3971 6000 | 8. Juros |
| | 9. Multa |
| Forma de : (x) Transferência bancária | Total (6 + 7 + 8 + 9) 734,83 |
| Pagamento: () Depósito | |
| | |
| Parcelamento: Parc. ___ / ___ Origem: | Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| | |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___ / ___ / ___ | |
| | |
| Responsável pelo RPPS C P F | 1a. via/prefeitura: |



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
005694/17 Ordinario Orcamentario

| | | | |
|--|---------------------------|------------------|--------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | |
| 11-SECRET. MUNIC. DE OBRAS E PLANEJ. | 01 Gabinete do Secretario | | |
| DOT. 15.451.0115.2.047.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 2945 | | | |
| CREDOR | CPF/CNPJ | | |
| 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT | 05.859.564/0001-06 | | |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CEN | CIDADE MATINHOS | | PR |
| LICITAÇÃO | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA |
| Nao se Aplica | | | |
| | | EMISSÃO | |
| | | 21.07.17 | 21.07.17 |
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 230.000,00 | 120.543,91 | 1.199,87 | 119.344,04 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 1.199,87 | 1.199,87 |

| | |
|--|---------------|
| CONTRATO | REDUZIDA |
| | 02946 |
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |
| 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic | 1.199,87 |

| | |
|--|--|
| CONFERENTE INO MENDES JUNIOR ORC/PR 4473410-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRO DATA DE PAGTO 03-08-17 CHEQUE Nº 08.582 BANCO 3900 | EMITIDO 21/07-17 LIQUIDAÇÃO / / |

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

004-Sec.De Obras Planejamento Urbano
G E R A L

| | |
|--|---|
| P R E F - M U N I C I P A L | : GR01RPPS : Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | : (X) Ente-(X) Servidores Ativos- (6) Inativos - (0) : Pensionistas (0) Dependentes (0) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | : 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, nº 22 | : JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | : 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: : 20.892,08 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | : 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 9.022,76 |
| | : 4.1.(+) Segurados 11,00% : 992,50 |
| | : 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 1.492,34 |
| | : 4.3.Parcelamento |
| | : 4.4.(+) Aportes |
| ENTE PÚBLICO: | : 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): : 2.484,84 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | : 5.1.(-) Salário Maternidade : 0,00 |
| Setor/Departamento: | : 5.2.(-) Auxílio Doença : 0,00 |
| | : 5.3.(-) Salário Família : 0,00 |
| | : 5.4.Restituição Previdenciária : 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | : 6.Total Liq.(5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 2.484,84 |
| CEP: 83260-000 | |
| Telefone: (41) 3971 6000 | : 7.Atualização Monetária |
| | : 8.Juros |
| Forma de : (x) Transferência bancária | : 9. Multa |
| Pagamento: () Depósito | |
| | : Total (6 + 7 + 8 + 9) : 2.484,84 |
| Parcelamento: Parc. ___/___ Origem: | |
| | : Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___/___/___ | |
| Responsável pelo RPPS C P F | |
| | 1a. via/prefeitura: |



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005703/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 13-SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E ANTI DROGAS UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEFESA SOCIAL E ANTIDROGAS
DOT. 06.182.0115.2.062.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 3788

CREADOR 9347-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MATINHOS CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADÃO MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 21.07.17 21.07.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 540.000,00 | 279.699,07 | 3.258,45 | 276.440,62 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017. | 3.258,45 | 3.258,45 |

CONTRATO REDUZIDA 03789
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício TOTAL LÍQUIDO 3.258,45

| | |
|---|--|
| CONFERENTE IVÓ MENDES JÚNIOR CRC/PR 074380-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRO DATA DE PAGTO 03-08-17 CHEQUE Nº 08582 BANCO 3900 | EMITIDO 21/07-17 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 _____

| | |
|--|--|
| P R E F - M U N I C I P A L | GR01RPPS : Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S | (X) Ente-(X) Servidores Ativos- (15) Inativos - (0) Pensionistas (0) Dependentes (3) |
| C N P J : 76017466/0001-61 | 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento JULHO/2017 : 05/08/2017 |
| Endereço : R Pastor Elias Abrahão, nº 22 | 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 33.122,48 |
| C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0 | 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 19.700,89 |
| Telefone : (41) 3971 6000 | 4.1.(+) Segurados 11,00% : 2.167,11 |
| | 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 3.258,45 |
| | 4.3.Parcelamento |
| | 4.4.(+) Aportes |
| ENTE PÚBLICO: | 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 5.425,56 |
| Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos | 5.1.(-) Salário Maternidade : 0,00 |
| Setor/Departamento: | 5.2.(-) Auxílio Doença : 0,00 |
| | 5.3.(-) Salário Família : 0,00 |
| | 5.4.Restituição Previdenciária : 0,00 |
| Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22 | 6.Total Liq. (5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 5.425,56 |
| CEP: 83260-000 | |
| Telefone: (41) 3971 6000 | 7.Atualização Monetária |
| | 8.Juros |
| Forma de : (x) Transferência bancária | 9. Multa |
| Pagamento: () Depósito | |
| | Total (6 + 7 + 8 + 9) : 5.425,56 |
| Parcelamento: Parc. ___/___ Origem: | |
| | Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo. |
| Recibo | |
| Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os | |
| MATINHOS - PR, ___/___/___ | |
| Responsável pelo RPPS C P F | |
| | 1ª. via/prefeitura: |