

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
 002519/17 Extraorçamentario

ORGÃO
 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 CONTRIBUIÇÕES RPPS EMPRESA 2

03964

Nº CONTA

DOT.

CREDOR
 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MAT
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

CPF/CNPJ

MATINHOS

PR

ENDEREÇO

LICITAÇÃO
 Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

18.12.17

VENCIMENTO

18.12.17

VALOR ORÇADO
 0,00

SALDO ANTERIOR
 -984,75

VALOR DO EMPENHO
 272,14

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	FUNDO DE PREVIDENCIA TERMO DE EXONERACAO LUIZ HENRIQUE LELIS CARDOSO.	272,14	272,14

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

272,14

CONFERENTE

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO

DATA 1 / 1 /

ASSINATURA

CHEQUE Nº

03 418

BANCO

3930

TESOURARIA

EMITIDO

18/12/17

ASSINATURA

RECIBO

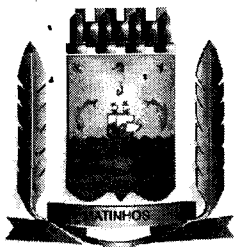
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM:

 1 / 1 /

NOME/CPF

ASSINATURA



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
010123/17 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 MUNICIPAIS DE MAT CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR
CIDADE

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 15.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 109.333,56 VALOR DO EMPENHO 409,19 SALDO ATUAL 108.924,37

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL - FUNDO DE PREVIDENCIA - TERMO DE EXONERACA LUIZ HENRIQUE LELIS CARDOSO.	409,1900	409,19

CONTRATO REDUZIDA 03158
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 409,19

COMITENTE IVO HAUER REICHERT CRC/PR 147.434/O-2 TESOUREIRO DATA DE PAGTO 28/12 CHEQUE Nº 03 418 BANCO 3932 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 15/12/17 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: / / _____ ASSINATURA
NOME/CPF



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014340 **EMPENHO:** 010123/17 Ordinário

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\$ 409,19 (quatrocentos e nove reais e dezenove centavos*)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 409,19

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\$ 409,19 (quatrocentos e nove reais e dezenove centavos) *****

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

Matinhos, 22 de Dezembro de 2017.

02/01/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:13:29

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:

28/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

006055000000

VALOR TOTAL:

681,33

***** 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: 3.C5B.0AD.397.F1F.1CA