



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
005086/17 Ordinario Orcamentario

| | |
|--|---|
| ORGÃO 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 | |
| Nº CONTA 471 | |
| CREDOR 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MAT | CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06 |
| ENDERECO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT | CIDADE MATINHOS PR |
| LICITAÇÃO Nao se Aplica | EMISSÃO 04.07.17 10.07.17 |
| VALOR ORÇADO 1.016.390,00 | SALDO ANTERIOR 18.638,95 |
| VALOR DO EMPENHO 3.534,91 | SALDO ATUAL 15.104,04 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | 1 | Ref. PARCELAS: 98/240 Do Termo de parcelamento e confissao de debitos previ denciarios | 3.534,91 | 3.534,91 |

| | |
|---|---------------------------|
| CONTRATO | REDUZIDA 00472 |
| TIPO DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic | TOTAL LIQUIDO 3.534,91 |

| | |
|---|--|
| CONFERENTE VO MENDES JUNIOR ARC PR 047.434/D-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO 10/07/17 CHEQUE Nº 07 580 BANCO 3900 TESOUREIRO | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 04/07/17 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

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Matinhos

CNPJ: 05.859.564/0001-06

Endereço AV. J. K. DE OLIVEIRA

CEP 83260-000

Telefone (041) 3453-7982

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos

CNPJ: 76.017.466/0001-61

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO

CEP: 83260-000

Telefone: (041) 3971-6000

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

_____/_____/_____
Data_____
CLEIDE DO CARMO NEPOMUCENO GASPAR
CPF: 624.730.349-15

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| 1. Número do Acordo | 00114/2009 |
| 2. Rubrica do Acordo | 7.2.1.0.29.01.00.00 |
| 3. Data da Consolidação do | 08/05/2009 |
| 4. Data da Assinatura do Termo | 08/05/2009 |
| 5. Número da Parcela | 098 |
| 6. Valor da Parcela | R\$ 3.534,91 |
| 7. Atualização Monetária | |
| 8. Juros | |
| 9. Multa | |
| 10. Total (6 + 7 + 8 + 9) | R\$ 3.534,91 |

Observações

Parcela com vencimento em 10/07/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/07/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006785 EMPENHO: 005086/17 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: 25 INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIP **CNPJ/CPF:** 05.859.564/0001-06
 MATINHOS

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATA PRINCIPAL DA DIVIDA CONTRATU
Valor da Liquidação: R\$ 3.534,91 (tres mil quinhentos e ***trinta e quatro reali
 e um centavos*****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.534,91

Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

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 Diário de Diária, ou Ordem 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 - 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\$ 3.534,91 (tres mil quinhentos e ***trinta e quatro reais e noventa e um centavos*****

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

10 de Julho de 2017.