



# 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  
 003017/17 Ordinario Orcamentario

<b>ÓRGÃO</b> 9-SECRET. MUN. DE TUR. E DESENV. EC		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 Gabinete do Secretario	
<b>DOT.</b> 23.122.0109.2.039.3191.13.08.01 FASSEM EMPRESA			<b>Nº CONTA</b> 2463
<b>CREDORES</b> 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS		<b>CPF/CNPJ</b> 07.814.423/0001-94	
<b>ENDEREÇO</b> RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		<b>CIDADE</b> MATINHOS PR	
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica		<b>NÚMERO</b>	<b>SOLICITAÇÃO</b>
<b>PROC. COMPRA</b>		<b>EMIÇÃO</b> 20.04.17 20.04.17	
<b>VALOR ORÇADO</b> 40.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 32.488,30	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 58,29
		<b>SALDO ATUAL</b> 32.430,01	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL-Termo de exone racao de JULIANE VIANA SILVEIRA CASTILHO.	58,29	58,29

<b>CONTRATO</b>	<b>REDUZIDA</b> 02465
<b>FONTE DE RECURSO</b> 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 58,29

<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 04/05 CHEQUE Nº 08 357 BANCO 3902  TESOUREIRO	EMITIDO 20/04/17 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**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003732      **EMPENHO:** 003017/17      Ordinário

**Órgão:** 09 SECRET. MUN. DE TUR. E DESENV.      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 231220109 2 039 319 13.00.00 FASSEM EMPRESA      02465  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO E APOIO AO TURISMO

**Credor:** 9 FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAL      **CNPJ/CPF:** 07.814.423/0001-94  
 MATINHOS

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** FASSEM EMPRESA      OBRIGACOES PATRONAIS  
**Valor da Liquidação: R\$** 58,29 (cinquenta e oito reais e vinte e nove centavos

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 58,29

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\$ 58,29 (cinquenta e oito reais e vinte e nove centavos) \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 25 de Abril de 2017.



# 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  
 000775/17 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
 FASSEM

Nº CONTA 03965

DOT.

CREADOR 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS  
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

CPF/CNPJ

CIDADE MATINHOS

PR

ENDEREÇO

LICITAÇÃO Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

20.04.17

VENCIMENTO

20.04.17

VALOR ORÇADO  
 0,00

SALDO ANTERIOR  
 -46,00

VALOR DO EMPENHO  
 14,57

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	FASSEM-Termo de exoneraçao de JULIANE VIANA SILVEIRA CASTILHO.	14,57	14,57

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

14,57

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA 11

CONTADOR

TESOURARIA

CHEQUE Nº 05 357

BANCO 3902

TESOUREIRO

Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

ASSINATURA

EMITIDO 20/04/17

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: 11

NOME/CPF

ASSINATURA

05/05/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:41:35

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.013.002-8

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

04/05/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

001785000000

VALOR TOTAL:

72,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MU

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.850-4

CONTA : 00.000.011.110-4

=====

Nr. Autenticação: 2.1EF.617.691.7BA.207