



# 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  
001836/17 Extraorçamentario

ORÇAO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTARIA: ASBRUMAY CONVENIO UNIMED Nº CONTA: 03961

DOT. 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS CPF/CNPJ  
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 20.09.17 VENCIMENTO: 20.09.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 170,00 VALOR DO EMPENHO: 170,00 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	UNIMED Mensalidade-Termo de exoneração de: RAFAEL AUGUSTO PINTO	170,00	170,00

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 170,00

CONFERENTE  CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº 03 719 (719) BANCO 3900  TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA 1/1 ASSINATURA 
EMITIDO 20/09/17		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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 001839/17 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTARIA FASSEM		Nº CONTA 03965	
DOT. 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS		CPF/CNPJ MATINHOS PR			
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		CIDADE MATINHOS			
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 20.09.17	VENCIMENTO 20.09.17

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -60,00	VALOR DO EMPENHO 70,82	SALDO ATUAL
----------------------	--------------------------	---------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	1	FASSEM-Termo de exoneração de: RAFAEL AUGUSTO PINTO	70,82	70,82

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	70,82
FONTE DE RECURSO		

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA 	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>00 709 (719)</u>	EMITIDO <u>2009/17</u>	
BANCO <u>3900</u> 		

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: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007461/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 11-SECRET. MUNIC. DE OBRAS E PLANEJ. UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
DOT. 15.451.0115.2.047.3191.13.08.01 FASSEM EMPRESA Nº CONTA 2945

CREDOR 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS CPF/CNPJ 07.814.423/0001-94  
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR  
LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 20.09.17 20.09.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
230.000,00	94.021,01	283,30	93.737,71

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	1PARTE PATRONAL-Termo de exoneracao de:RAFAEL AUGUSTO PINTO	283,30	283,30

CONTRATO	REDUZIDA	02947
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	283,30
0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic		

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/09 CHEQUE Nº 00 709 (719) BANCO 3900  TESOUREIRO	EMITIDO 20/09/17 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**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010105      **EMPENHO:** 007461/17      **Ordinario**

**Órgão:** 11 SECRET. MUNIC. DE OBRAS E PLAN      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 154510115 2 047 319 13.00.00 FASSEM EMPRESA      02947  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE OBRAS

**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\$** 283,30 (duzentos e oitenta e tres reais e trinta \*\*\*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 283,30

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

**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\$ 283,30 (duzentos e oitenta e tres reais e trinta \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 25 de Setembro de 2017.

02/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

9:55:17

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:

29/09/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004391000000

VALOR TOTAL:

524,12

\*\*\*\*\* 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: 3.AC8.270.799.382.44D