



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
002221/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 5-SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 GABINETE DO SECRETARIO
DOT. 28.843.0000.0.004.4690.71.01.00 AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTR N° 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 FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 03.04.18 03.04.18

VALOR ORÇADO 2.040.000,00 SALDO ANTERIOR 1.334.533,55 VALOR DO EMPENHO 3.755,27 SALDO ATUAL 1.330.778,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref. PARCELAS:106/240 do Termo de acordo e parcelamento e confissao de debitos previden ciarios.	3755,2700	3.755,27

CONTRATO REDUZIDA 00472

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 3.755,27

CONFERENTE

ALBERCIA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 05/04/18
CHEQUE Nº OF 411
BANCO 3900

TESOUREIRO

EMITIDO 03/04/18
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 OLIVEIRAN. 975

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 N. 22

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	107
6. Valor da Parcela	R\$ 3.755,27
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 3.755,27

Observações
Parcela com vencimento em 10/04/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via