



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
005625/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR
CIDADE

ENDEREÇO ENDEREÇO
LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica 03.08.18 10.08.18

VALOR ORÇADO 2.040.000,00 SALDO ANTERIOR 364.860,51 VALOR DO EMPENHO 4.001,24 SALDO ATUAL 360.859,27

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref. PARCELAS:111/240-Termo de acordo, parcelamento e confis-sao de debitos previdenciarios.	4001,2400	4.001,24

CONTRATO REDUZIDA 00472
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 4.001,24

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CPF: PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 09/08/18 CHEQUE Nº 03 484 BANCO 3900 TESOUREIRO	EMITIDO 03/08/18 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

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	111
6. Valor da Parcela	R\$ 4.001,24
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 4.001,24

Observações _____
Parcela com vencimento em 10/08/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/08/2018.

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: 007895 **EMPENHO:** 005625/18 Ordinário

Órgão: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS 01 GABINETE DO SECRETARIO
Dotação: 288430000 0 004 469 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: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATA PRINCIPAL DA DIVIDA CONTRATUA
Valor da Liquidação: R\$ 4.001,24 (quatro mil e um reais e **vinte e quatro **
 centavos***
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.001,24

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\$ 4.001,24 (quatro mil e um reais e **vinte e quatro **centavos*****

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

Matinhos, 07 de Agosto de 2018.