

# 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  
 000310/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRATO 000310/18 RFP Nº EMPRESA 2		Nº CONTA 03964	
CREDOR 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MATINHOS		Cidade MATINHOS		UF PR	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		FONE		CIDADE MATINHOS	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 19.02.18	VENCIMENTO 19.02.18
VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -169.632,14	VALOR DO EMPENHO 10,84		SALDO ATUAL	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	1	TERMO DE EXONERACAO DE NALVINA DE JESUS ANTUNES FONTES.	10,84	10,84

LOCAL DE ENTREGA		TOTAL GERAL 10,84	
FONTE DE RECURSO		LIQUIDAÇÃO	
CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA 	DATA 1 / 1	
CONTADOR	Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	ASSINATURA	
TESOURARIA	EMITIDO 1902/18	ASSINATURA 	
CHEQUE Nº 03 42			
BANCO 3933			
TESOUHEIRO 			

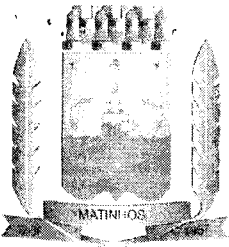
#### RECIBO

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: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000984/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.052.3191.13.03.01		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 3306	
CREDOR 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MATINHOS		CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		CIDADE MATINHOS PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA
VALOR ORÇADO 124.000,00		SALDO ANTERIOR 106.961,45	
VALOR DO EMPENHO 16,30		SALDO ATUAL 106.945,15	
EMISSÃO 19.02.18		19.02.18	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL - TERMO DE EXONERACAO DE NALVINA DE JESUS ANTUNES FONTES.	16,3000	16,30

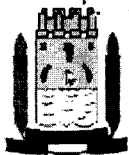
CONTRATO	REDUZIDA 03307
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 16,30

CONFERENTE  IVONE DESCONJOR CRCRJ 07434/O-2 TESOUREIRA DATA DE PAGTO 01/03 CHEQUE Nº 03 42 BANCO 3930 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 19/02/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMISSÃO 
--	---

### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001248 **EMPENHO:** 000984/18 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 319 13.00.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 03307  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 25 INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIP **CNPJ/CPF:** 05.859.564/0001-06  
**MATINHOS**

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS OBRIGACOES PATRONAIS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 16,30 (dezesseis reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 16,30**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**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\$ 16,30 (dezesseis reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Fevereiro de 2018.