



# 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006013/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOC  
DOT. 08.243.0105.2.023.3190.13.02.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI Nº CONTA 1283

CREDOR 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06  
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 3.572,10 SALDO ANTERIOR 3.572,10 VALOR DO EMPENHO 145,42 SALDO ATUAL 3.426,68

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL-Termo de exoneracao de FABIO LUIS DE MORAES GOMES	145,4200	145,42

CONTRATO REDUZIDA 05311

FONTE DE RECURSO 935-Blodo de Protecao Social Especial (SUA) TOTAL LÍQUIDO 145,42

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR 036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 30/08/18  
CHEQUE Nº 03 4  
BANCO 06629  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 21/08/18  
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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008461 EMPENHO: 006013/18 Ordinário**

**Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA**  
**Dotação: 082430105 2 023 319 13.00.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 05311**  
**Projeto/Atividade: MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA CASA LAR**

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

**Licitação: Não se Aplica**

**Objeto da Despesa: CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS OBRIGACOES PATRONAIS**  
**Valor da Liquidação: R\$ 145,42 (cento e quarenta e cinco reais e quarenta e \*\***  
**dois centavos\*\*\*\*\***  
**\*\*\*\*\***  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 45,42**

**935 Bloco de Protecao Social Especial (SUAS)**

**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\$ 145,42 (cento e quarenta e cinco reais e quarenta e dois centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 22 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:53:38

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.019.523-5**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:****30/08/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****003364000000****VALOR TOTAL:****145,42****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: INST DE PREVIDENCIA DOS SERV M****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.600.000.041-8**

=====

**Nr. Autenticação: B.986.0B4.7AA.26C.6DF**