



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007373/18 Ordinário 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 MUNCIPAIS DE MAT CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica 02.10.18 02.10.18

VALOR ORÇADO VALOR DO EMPENHO SALDO ANTERIOR SALDO ATUAL
2.040.000,00 4.088,26 17.202,51 13.114,25

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref. PARCELAS:113/240-Termo de acordo, parcelamento e confis-sao de debitos previdenciarios.	4088,2600	4.088,26

CONTRATO REDUZIDA
00472

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 4.088,26

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-436286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 10/10/18
CHEQUE Nº DE 1144
BANCO 3900

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 02/10/18
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	113
6. Valor da Parcela	R\$ 4.088,26
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 4.088,26

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

1ª via