



# 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  
007375/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 5-SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 GABINETE DO SECRETARIO  
DOT. 28.843.0000.0.004.3290.21.01.00 JUROS SOBRE A DIVIDA INTERN Nº CONTA 469

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  
02.10.18 02.10.18

VALOR ORÇADO 800.000,00 SALDO ANTERIOR 313.302,27 VALOR DO EMPENHO 1.792,50 SALDO ATUAL 311.509,77

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref. JUROS:021/060-Termo de acordo, parcelamento e confis-sao de debitos previdenciarios: 002/2017	1792,5000	1.792,50

CONTRATO REDUZIDA 00470

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 1.792,50

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

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 10/10/18  
CHEQUE Nº 1143  
BANCO 3900  
TESOUREIRO

EMITIDO 02/10/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1/18  
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: 1/1/18 NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010605      **EMPENHO:** 007375/18      Ordinário

**Órgão:** 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS      01 GABINETE DO SECRETARIO  
**Dotação:** 288430000 0 004 329 21.00.00      JUROS SOBRE A DIVIDA INTERNA 00470  
**Projeto/Atividade:** AMORTIZACAO DA DIVIDA

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

**Licitação:** Não se Aplica      MATINHOS

**Objeto da Despesa:** JUROS SOBRE A DIVIDA INTERNA      JUROS SOBRE A DIVIDA POR CONTINUAÇÃO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.792,50      (um mil setecentos e \*\*\*\*\*noventa e dois reais e \*\*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 92,50

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\$ 1.792,50 (um mil setecentos e \*\*\*\*\*noventa e dois reais e \*\*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 10 de Outubro de 2018.

**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	00185/2017
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (240 meses)
3. Data da Consolidação do	30/01/2017
4. Data da Assinatura do Termo	30/01/2017
5. Número da Parcela	021
6. Valor da Parcela	R\$ 13.000,50
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 13.000,50

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

1ª via