



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
 007527/18 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 MUNICIPAIS DE MAT CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 08.10.18 08.10.18

VALOR ORÇADO 2.040.000,00 SALDO ANTERIOR 241.906,25 VALOR DO EMPENHO 60.637,00 SALDO ATUAL 181.269,25

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref. PARCELAS:021/060-Termo de acordo, parcelamento e confissão de debitos previdenciarios:001/2017.	60637,0000	60.637,00

CONTRATO REDUZIDA 00472

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 60.637,00

<p>CONFERENTE</p>  <p>ALBERINA MARIA DERETTI CECIPR-436286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 10/10/18</p> <p>CHEQUE Nº 85 N45</p> <p>BANCO 3900</p> <p>TESOUREIRO</p> 	<p>EMITIDO 08/10/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p> 

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: 010601 **EMPENHO:** 007527/18 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

Licitação: Não se Aplica MATINHOS

Objeto da Despesa: AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATA PRINCIPAL DA DIVIDA CONTRATUA
Valor da Liquidação: R\$ 60.637,00 (sessenta mil seiscentos e trinta e sete reais*)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 60.637,00

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\$ 60.637,00 (sessenta mil seiscentos e trinta e sete reais)*****

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	00184/2017
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
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\$ 70.325,87
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 70.325,87

Observações

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

Autenticação Mecânica

1ª via