



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
006609/18 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 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 04.09.18 10.09.18

VALOR ORÇADO 800.000,00 SALDO ANTERIOR 368.171,42 VALOR DO EMPENHO 1.733,68 SALDO ATUAL 366.437,74

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Juros-Ref. PARCELAS:020/060- Termo de acordo, parcelamento e confissao de debitos previ denciarios:002/2017.	1733,6800	1.733,68

CONTRATO REDUZIDA 00470
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 1.733,68

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-03828810-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 10/09/18
CHEQUE Nº 02F 1009
BANCO 3900
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 04/09/18
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: 009139 EMPENHO: 006609/18 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
 MATINHOS

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: JUROS SOBRE A DIVIDA INTERNA JUROS SOBRE A DIVIDA POR CONTINUAÇÃO
 Valor da Liquidação: R\$ 1.733,68 (um mil setecentos e trinta e três reais e sessenta e oito centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.733,68

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\$ 1.733,68 (um mil setecentos e trinta e três reais e sessenta e oito centavos)

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

Matinhos, 10 de Setembro 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	020
6. Valor da Parcela	R\$ 12.941,68
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.941,68

Observações
Parcela com vencimento em 10/09/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/09/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via