



**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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
005699/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.050.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS Nº CONTA 3309

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO  
Nao se Aplica 21.07.17 21.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
115.600,00	13.512,63	7.339,62	6.173,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OBRIGACOES PATRONAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO COMPETECIA 07/2017.	7.339,62	7.339,62

CONTRATO REDUZIDA 03310  
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 4.622,58

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO RENDES JUNIOR CPF: 046.4340-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 0308-17</p> <p>CHEQUE Nº 0315</p> <p>BANCO 3974</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 21-07-17</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMPENHO</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: / /

\_\_\_\_\_  
NOME/CPF

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

P R E F - M U N I C I P A L	:GRO2RPPS :Guia Repasse-Regime Próprio de Previd. Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE M A T I N H O S	: (X) Ente-(X) Servidores Ativos- ( 27 ) Inativos - (0) : Pensionistas (0) Dependentes ( 12)
C N P J : 76017466/0001-61	: 1. Competência: (mês/Ano) : 2. Vencimento
Endereço : R Pastor Elias Abrahão, n° 22	: JULHO/2017 : 05/08/2017
C E P : 8 3 2 6 0 - 0 0 0	: 3. REMUNERAÇÃO BRUTA: 74.964,26
Telefone : (41) 3971 6000	: 4. VLR DE BASE DE CÁLCULO : 44.374,75
	: 4.1.(+) Segurados 11,00% : 4.881,19
	: 4.2.(+) Ente Público 16,54% : 7.339,62
	: 4.3.Parcelamento
	: 4.4.(+) Aportes
ENTE PÚBLICO:	: 5. Sub-Total (4.1.a 4.4): 12.220,81
Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos	: 5.1.(-) Salário Maternidade : 1.312,58
Setor/Departamento:	: 5.2.(-) Auxílio Doença : 1.404,46
	: 5.3.(-) Salário Família : 0,00
	: 5.4.Restituição Previdenciária : 0,00
Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, n 22	: 6.Total Liq. (5-5.1-5.2-5.3-5.4) : 9.503,77
CEP: 83260-000	
Telefone: (41) 3971 6000	: 7.Atualização Monetária
	: 8.Juros
	: 9. Multa
Forma de : (x) Transferência bancária	
Pagamento: ( ) Depósito	
	: Total ( 6 + 7 + 8 + 9 ) : 9.503,77
Parcelamento: Parc. ___/___ Origem:	
	: Obs.: 5.4 - Relatório em Anexo.
Recibo	
Recebemos do ENTE PÚBLICO acima identificado os	
MATINHOS - PR, ___/___/___	
Responsável pelo RPPS C P F	
	1a. via/prefeitura:

04/08/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:52:36

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

03/08/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003417000000

VALOR TOTAL:

4.622,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: INST DE PREVIDENCIA DOS SERV M

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.850-4

CONTA : 00.000.012.767-1

=====

Nr. Autenticação: 2.CB9.52B.BCA.053.68D