

# 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003383/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC 01 Gabinete do Secretario  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 08.244.0105.2.013.3190.11.01.01 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIX Nº CONTA 535

CRÉDOR 8303-TAIANE SOUSA AZEVEDO CPF/CNPJ 082.699.759-74  
 ENDEREÇO Rua: Ayrce Carvalho Cruz s/na FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.05.17 02.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.332.465,75	1.513.874,94	1.601,87	1.512.273,07

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	1.601,87	1.601,87

CONTRATO REDUZIDA 00536  
 FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 1.601,87

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 11/05 CHEQUE Nº 03 373 BANCO 3900  TESOUREIRO	EMITIDO 02/05/17 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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004160    **EMPENHO:** 003383/17    Ordinário

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA    01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 082440105 2 013 319 11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA 00536  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Credor:** 8303 TAIANE SOUSA AZEVEDO

**CNPJ/CPF:** 082.699.759-74  
Paranagua

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.601,87 (um mil seiscentos e um \*\*\*reais e oitenta e se  
te centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.601,87

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.

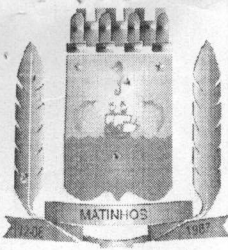
A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$1.601,87 (um mil seiscentos e um \*\*\* reais e oitenta e sete centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 04 de Maio de 2017.



# 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 003384/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
 DOT. 08.244.0105.2.013.3190.11.07.00 ABONO PERMANENCIA Nº CONTA 535

CREADOR 8303-TAIANE SOUSA AZEVEDO CPF/CNPJ 082.699.759-74  
 ENDEREÇO Rua: Ayrce Carvalho Cruz s/na J FONE Cidade Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.05.17 02.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.332.465,75	1.512.273,07	53,33	1.512.219,74

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneraçao.	53,33	53,33

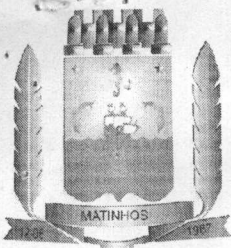
CONTRATO REDUZIDA 00537  
 FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 53,33

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 11/05 CHEQUE Nº 03 373 BANCO 390  TESOUREIRO	EMITIDO 02/05/17 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
 DOT. 08.244.0105.2.013.3190.11.43.00 13o SALARIO Nº CONTA 535

CREADOR 8303-TAIANE SOUSA AZEVEDO CPF/CNPJ 082.699.759-74  
 ENDEREÇO Rua: Ayrce Carvalho Cruz s/na FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.05.17 02.05.17

VALOR ORÇADO 2.332.465,75 SALDO ANTERIOR 1.509.549,94 VALOR DO EMPENHO 951,07 SALDO ATUAL 1.508.598,87

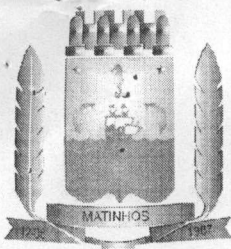
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	951,07	951,07

CONTRATO REDUZIDA 00540  
 FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 951,07

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA DATA DE PAGTO 11/05  
 CHEQUE Nº 03 373  
 BANCO 3900  
 TESOUREIRO  
 ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO 02/05/17  
 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**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
003387/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
DOT. 08.244.0105.2.013.3390.46.00.00 AUXILIO-ALIMENTACAO Nº CONTA 631

CREDOR 8303-TAIANE SOUSA AZEVEDO CPF/CNPJ 082.699.759-74  
ENDEREÇO Rua: Ayrce Carvalho Cruz s/na FONE J CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.05.17 02.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
180.000,00	127.391,49	81,81	127.309,68

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	81,81	81,81

CONTRATO REDUZIDA 00000  
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 81,81

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 11/05 CHEQUE Nº 03 373 BANCO 3900  TESOUREIRO	EMITIDO 02/05/17 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:** 004163      **EMPENHO:** 003387/17      Ordinário

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 082440105 2 013 339 46.00.00      00000  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Credor:** 8303 TAIANE SOUSA AZEVEDO      **CNPJ/CPF:** 082.699.759-74  
 Paranagua

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** AUXILIO-ALIMENTACAO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 81,81 (oitenta e um reais e \*\*\*\*\*oitenta e um centavo  
 S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 81,81

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\$ 81,81 (oitenta e um reais e \*\*\*\*\*oitenta e um centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      04 de Maio      de 2017.





# 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 003385/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC 01 Gabinete do Secretario  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 08.244.0105.2.013.3190.11.42.00 FERIAS INDENIZADAS Nº CONTA 535

CREADOR 8303-TAIANE SOUSA AZEVEDO CPF/CNPJ 082.699.759-74  
 ENDEREÇO Rua: Ayrce Carvalho Cruz s/na J FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.05.17 02.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.332.465,75	1.512.219,74	2.669,80	1.509.549,94

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	2.669,80	2.669,80

CONTRATO REDUZIDA 00539  
 FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 2.669,80

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 11/05 CHEQUE Nº 00 373 BANCO 3900  TESOUREIRO	EMITIDO 02,05,17 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

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 76.017.466/0001-61 | 02 Razao Social/Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos  
 03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Pastor Elias Abraao 22 | 04 Bairro: Centro  
 05 Municipio: Matinhos | 06 UF:PR | 07 CEP:83260-000 | 08 CNAE:8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 20763990722 | 11 Nome: Taiane Sousa Azevedo  
 12 Lotacao: 007116 - Centro Refer. Assistencia Social - | 13 Matricula: 75663 | 14 CPF: 082.699.759-74  
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Ayrce Carvalho Cruz | 16 Bairro: Jardim Vale do Sol  
 17 Municipio: Paranagua | 18 UF: PR | 19 CEP: 83218508 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): / /  
 21 Data de Nascimento: 22/04/1992 | 22 Nome da Mae: Ana Zelia Sousa Azevedo

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento  
 3.056,86 | 18/08/2015 | | 17/04/2017  
 27 Causa do Afastamento | 28 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) | 30 Categoria do Trabalhador  
 Pedido de Demissao (Exoneracao) | 0 | | 0,00% | 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Vencimentos	16 Dias	986,57	1.601,87	Gratificacao Funcao		500,21
Insalubridade	20	105,23		Adicional por Tempo de Serl		9,86
ABONO SALARIAL		53,33		AUXILIO ALIMENTACAO		81,81
Devolucao Indenizatoria Si		57,85	2.669,80	Ferias Proporcionalis 1/3 33,33 %		667,45
Ferias Proporcionalis	20 Dias	2.002,35	951,07	Parcela Prop.Med.(13oSlr) 4/12		328,30
Parcela Prop. (13oSlr)	4/12	622,77				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
emprestimo BRADESCO 3		1.624,72	178,11	FASSEM	2	32,03
Fundo de Previdencia 2 (Foll)		109,61		Fundo Previdencia 2 (13oSlr)		68,50

TOTAL PROVENTOS.....: 5.415,73 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 1.834,86 LIQUIDO: 3.580,87  
 OBSERVACAO: MATRICULA: 7566-3/1 CPF: 082.699.759-74  
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 11022 1  
 TIPO CONTA: 000 -  
 LOT.: 007.116-Centro Refer. Assistencia Social - Mangue Seco

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento x 26/04/2017	57 Assinatura do responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>[Assinatura]</i>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Assistente Social II x Taiane S. Azevedo	59 Digital do Servidor Digital do responsavel legal <i>[Assinatura]</i>
60 Homologacao  Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos  Local e data  Carimbo e assinatura do assistente	

Div. Sindicato 1857,85  
 C-p. Extra - D-4486  
 credon-servido e

D-535 (Umc.)  
 631 (Aut. Alim.)



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 000940/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA EMPRESTIMO BRADESCO

03955

DOT.

CREDORES 4733-BANCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ

Rua Albano Muller 236 Centro

FONE 41(3453-1717

CIDADE Matinhos

PR

ENDEREÇO

LICITAÇÃO Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

02.05.17

VENCIMENTO

02.05.17

VALOR ORÇADO

0,00

SALDO ANTERIOR

-248.565,85

VALOR DO EMPENHO

1.624,72

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	EMPRESTIMO-Termo de exone racao de TAIANE SOUA AZEVEDO.	1624,72	1.624,72

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

1.624,72

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA

1/1

CONTADOR

TESOURARIA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

ASSINATURA

CHEQUE Nº

03 373

BANCO

3900

EMITIDO

02/05/17

ASSINATURA

TESOUREIRO

RECIBO

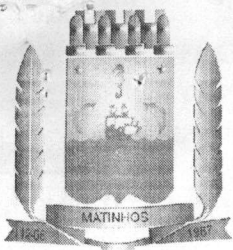
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM:

1/1

NOME/CPF

ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 003388/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
 DOT. 08.244.0105.2.013.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI Nº CONTA 551

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 02.05.17 02.05.17

VALOR ORÇADO 367.023,01 SALDO ANTERIOR 254.460,81 VALOR DO EMPENHO 267,80 SALDO ATUAL 254.193,01

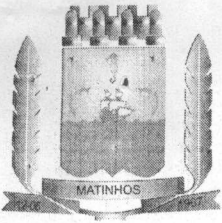
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL-Termo de exone racao de TAIANE SOUA AZEVEDO.	267,80	267,80

CONTRATO REDUZIDA 00552  
 FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 267,80

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 11/05  
 CHEQUE Nº 03 373  
 BANCO 3900  
 TESOUREIRO  
 ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO 02/05/17  
 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**  
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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

**EMPENHO EXTRA**

Nº do Empenho/Tipo  
000941/17 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUTIVOS RPPS EMPRESA 2		Nº CONTA 03964	
DOT. 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT		CPF/CNPJ MATINHOS		PR	
CREDOR RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		FONE		CIDADE	
ENDEREÇO Licitacao Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 02.05.17	VENCIMENTO 02.05.17

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -169.752,51	VALOR DO EMPENHO 178,11	SALDO ATUAL
----------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		FUNDO DE PREVIDENCIA-Termo de exoneracao de TAIANE SOUZA AZEVEDO.	178,11	178,11

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	178,11
FONTE DE RECURSO		

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u> ASSINATURA 
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>03 373</u> BANCO <u>390</u>  TESOUREIRO	EMITIDO <u>02/05/17</u>	ASSINATURA 

**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 \_\_\_\_\_

