



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

42416-0

Nº do Empenho/Tipo
001173/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA: 01540

DOT. 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR
 CREDOR: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE: MATINHOS PR

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 13.06.17 VENCIMENTO: 13.06.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -324.439,93 VALOR DO EMPENHO: 2.327,98 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 1732 irrf nf 103	2327,98	2.327,98

S 9
R 1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 2.327,98

CONFERENTE: _____ ORDENADOR DA DESPESA: _____ LIQUIDAÇÃO: DATA: 11
 CONTADOR: _____ TESOUREIRO: _____ ASSINATURA: _____
 CHEQUE Nº: deb cc BANCO: 3930 TESOUREIRO: _____ ASSINATURA: _____
 PREFEITO MUNICIPAL: RUY HAUER REICHERT EMITIDO: 1306/17 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: 11 _____ NOME/CPF: _____ ASSINATURA: _____

GUIA.....: 12333/2017

TIPO CADASTRO...:2
CADASTRO.....: 42416-0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIREL
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09
ENDEREÇO.....:AVN ATLANTICA (MATIN N° 378
COMPLEMENTO.....
BAIRRO.....:ALBATROZ
CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 9 13/07/2017	2.327,98	,00	,00	0,00 2.327,98

dois mil trezentos e vinte e sete reais e noventa e oito centavos 2.327,98

DATA DE EMISSÃO...:13/06/2017
DATA DE VALIDADE..:13/07/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81670000023-4 27982632201-8 70713000000-3 00123330979-6





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 12333/2017

TIPO CADASTRO...:2
CADASTRO.....: 42416-0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIREL
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09
ENDEREÇO.....:AVN ATLANTICA (MATIN N° 378
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:ALBATROZ
CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.	
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	001 9 13/07/2017	2.327,98	,00	,00	0,00	2.327,98

dois mil trezentos e vinte e sete reais e noventa e oito centavos

2.327,98

DATA DE EMISSÃO...:13/06/2017

DATA DE VALIDADE...:13/07/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.37
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81670000023-4 27982632201-8
70713000000-3 00123330979-6
Data do pagamento 14/06/2017
Valor Total 2.327,98

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: 8.BFB.DBD.FCC.FFB.AA6