

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

41.211-0

Nº do Empenho/Tipo
 001836/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE

DOT. N° CONTA: 01540

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

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 08.08.18 VENCIMENTO: 10.08.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -7.653,34 VALOR DO EMPENHO: 628,82 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | IR RETIDO NF:201800000000072, TULI E LIBERATO LTDA-ME.CNPJ:19.360.610/0001-24.F NTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:5014/18. | 628,82 | 628,82 |

S-9
P-1

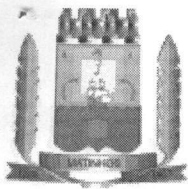
LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 628,82

| | | |
|--|---|---|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/R-036286/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT | LIQUIDAÇÃO DATA: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> ASSINATURA: |
| TESOURARIA CHEQUE Nº: <u> </u> cc BANCO: <u> </u> 3930 TESOUREIRO | EMITIDO: <u> 08/08/18 </u> ASSINATURA: | 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



MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 21769/2018

TIPO CADASTRO...:2
CADASTRO.....: 42443-0
CONTRIBUINTE...:SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0002-10
ENDEREÇO.....:RUA SÃO MATEUS N° 450
COMPLEMENTO....:CASA 03
BAIRRO.....:CENTRO
CEP.....:83260000

| ANO | DIVIDA | PAR S VENCIMENTO | ORIG. | JUROS | MULTA | CORRE. | VLR CORRIG. |
|------|--------|----------------------|------------------|--------|-------|--------|-------------|
| 2018 | 74 | IRRF-CONTR.TERC.MAO- | 001 7 08/09/2018 | 724,50 | ,00 | ,00 | 0,00 724,50 |

setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos 724,50

DATA DE EMISSÃO...:08/08/2018

DATA DE VALIDADE...:10/09/2018

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 pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

GUIA.....: 21769/2018

TIPO CADASTRO...:2
CADASTRO.....: 42443-0
CONTRIBUINTE...:SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0002-10
ENDEREÇO.....:RUA SÃO MATEUS N° 450
COMPLEMENTO....:CASA 03
BAIRRO.....:CENTRO
CEP.....:83260000

| ANO | DIVIDA | PAR S VENCIMENTO | ORIG. | JUROS | MULTA | CORRE. | VLR CORRIG. |
|------|--------|----------------------|----------------|--------|-------|--------|-------------|
| 2018 | 74 | IRRF-CONTR.TERC.MAO- | 1 7 08/09/2018 | 724,50 | ,00 | ,00 | 0,00 724,50 |

setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos 724,50

DATA DE EMISSÃO...:08/08/2018

DATA DE VALIDADE...:10/09/2018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81690000007-5 24502632201-7 80910000000-3 00217690989-9

