



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

416-2

Nº do Empenho/Tipo
003142/18 Extraorçamentario

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

DOT. Nº CONTA: 01540

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

ENDEREÇO: LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.12.18 VENCIMENTO: 20.12.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -114.173,02 VALOR DO EMPENHO: 1.109,48 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IR RETIDO NF:0418, FECON SERVICOS MEDICOS-EIRELI-EPP.CNPJ:19.359.50 /0001-09.FONTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:6911/18. <i>S - 58</i> <i>8 - 1</i>	1109,48	1.109,48

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 1.109,48

CONFERENTE: *[Signature]*
ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
LIQUIDAÇÃO: DATA: / /

TESOURARIA: *[Signature]*
CHEQUE Nº: *0500*
BANCO: *3932*
TESOUREIRO: *[Signature]*
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: 20/12/18 ASSINATURA: *[Signature]*

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: _____