



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

42.416.0

Nº do Empenho/Tipo
 003141/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 155	Nº CONTA 01543
----------------------------------	-----------------------------	-------------------

DOT. 7087-I.S.S.Q.N.	CPF/CNPJ MATINHOS	PR
-------------------------	----------------------	----

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT	FONE	CIDADE MATINHOS
---	------	--------------------

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 20.12.18	VENCIMENTO 20.12.18
----------------------------	--------	-------------	--------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -14.369,02	VALOR DO EMPENHO 2.218,97	SALDO ATUAL
----------------------	------------------------------	------------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS RETIDO NF:0418,FECON SERVICOS MEDICOS-EIRELI-EPP.CNPJ:19.359.50 /0001-09.FONTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:6911/18.	2218,97	2.218,97

S-59
 P-1

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 2.218,97
------------------	-------------------------

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL 2.218,97
------------------	-------------------------

CONFERENTE ALDEVINA MARIA DERETTI CRC/PR-036289/0-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
---	--	------------------------------------

TESOURARIA CHEQUE Nº <u> / / </u> BANCO <u> / / </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>20/12/18</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 _____