



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

42.443-0

Nº do Empenho/Tipo
001065/18 Extraorçamentario

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
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT	FONE	CIDADE MATINHOS
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO
PROC. COMPRA	EMISSÃO 08.05.18	VENCIMENTO 15.05.18

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -86.646,90	VALOR DO EMPENHO 697,50	SALDO ATUAL
----------------------	------------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IR RETIDO NF.201800000000021, SEAT CLINICA MEDICA LTDA-ME.CNPJ:04.540.459/0002-10.F NTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:128/18.	697,50	697,5

S-9
R-1

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	697,50
FONTE DE RECURSO		

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-038286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u> sub cc </u> BANCO <u> 3930 </u> TESOUREIRO 	EMITIDO <u> 0805/18 </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 _____