



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

Nº do Empenho/Tipo
002628/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA PASSAGEM UNIMED	Nº CONTA 04502
----------------------------------	---	-------------------

DOT.	CREDOR 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT	CPF/CNPJ MATINHOS PR
------	---	-------------------------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO
PROC. COMPRA	EMIÇÃO 29.10.18	VENCIMENTO 29.10.18

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -121.364,87	VALOR DO EMPENHO 200,00	SALDO ATUAL
----------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração. MARINS JOSE DA SILVA	200,00	200

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL 200,00
------------------	-----------------------

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-026286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
--	--	--

TESOURARIA CHEQUE Nº <u>03688</u> BANCO <u>3900</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>29/10/18</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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF