



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
002644/18 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	CIDADE MATINHOS	PR

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 31.10.18	VENCIMENTO 31.10.18
----------------------------	--------	-------------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -12.133,82	VALOR DO EMPENHO 2.218,97	SALDO ATUAL
----------------------	------------------------------	------------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS RETIDO NF:0392, FECON SERVICOS MEDICOS-EIRELI-EPP.CNPJ:19.359.50/0001-09.FONTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:6911/2018.	2218,97	2.218,97

S - 48
P - 1

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

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

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-36286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
---	--	------------------------------------

TESOURARIA CHEQUE Nº <u> 5100 </u> BANCO <u> 3930 </u> 	EMITIDO <u> 31/10/18 </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: / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 29445/2018

TIPO CADASTRO...:2
CADASTRO.....: 42416-0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIREL
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09
ENDEREÇO.....:RUA BEVENUTO GUSSEI (MATIN N° 247
COMPLEMENTO...:SALA "B"
BAIRRO.....:CENTRO
CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2018	60 Iss Retido	001 48 12/11/2018	2.218,97	,00	,00	0,00	2.218,97

dois mil duzentos e dezoito reais e noventa e sete centavos 2.218,97

DATA DE EMISSÃO...:31/10/2018

DATA DE VALIDADE...:12/11/2018

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.....: 29445/2018

TIPO CADASTRO...:2
CADASTRO.....: 42416-0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIREL
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09
ENDEREÇO.....:RUA BEVENUTO GUSSEI (MATIN N° 247
COMPLEMENTO...:SALA "B"
BAIRRO.....:CENTRO
CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2018	60 Iss Retido	1 48 12/11/2018	2.218,97	,00	,00	0,00	2.218,97

dois mil duzentos e dezoito reais e noventa e sete centavos 2.218,97

DATA DE EMISSÃO...:31/10/2018

DATA DE VALIDADE...:12/11/2018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA