



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
002088/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 155

DOT. 01543 Nº CONTA

CREDORES: 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ: MATINHOS PR
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 05.09.18 VENCIMENTO: 05.09.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -9.292,67 VALOR DO EMPENHO: 1.494,00 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ISS RETIDO NF. 36 DE SEATI CLINIC MEDICA LTDA - ME, CNPJ. 04.540.459/0002-10, FONTE 303, EMPENHO: 5480/18.	1494,00	1.494

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 1.494,00

CONFERENTE ALBERINA MARIA DERETTI CRC/PR-0382680-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA: __/__/__
--	--	------------------------------

TESOURARIA CHEQUE Nº: <u>045 ce</u> BANCO: <u>3930</u> TESOUREIRO	EMITIDO: <u>05/09/18</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 ASSINATURA

GUIA....: 24098/2018

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0
CONTRIBUINTE...:SEATÍ CLINICA MEDICA LTDA - ME
ENDEREÇO.....: N°
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2018	20 Iss Retido	1 0 20/10/2018	1.494,00	,00	,00	0,00	1.494,00

mil quatrocentos e noventa e quatro reais

1.494,00

DATA DE EMISSÃO...:05/09/2018
DATA DE VALIDADE...:06/09/2018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81630000014-7 94002632201-3 80906000000-1 00240980989-0





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 24098/2018

CADASTRO.....:6 435400
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME
ENDEREÇO.....: N°
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S	VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR	CORRIG.
2018	20Iss Retido	0	1 20/10/2018	1494,00	0,00	0,00	0,00	1494,00	

mil quatrocentos e noventa e quatro reais

1.494,00

DATA DE EMISSÃO...:05/09/2018

DATA DE VALIDADE...:06/09/2018

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