



**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  
000234/19 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: TSS Nº CONTA: 01543

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

ENDEREÇO: LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 05.02.19 VENCIMENTO: 05.02.19

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -15.896,74 VALOR DO EMPENHO: 1.674,00 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS RETIDO NF:049,SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME.CNPJ:04.540.459/0002-10.F NTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF.EMP:5480/18.	1674,00	1.674

S-3  
P-1

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 1.674,00

CONFERENTE:   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036290/O-0

ORDENADOR DA DESPESA:   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO: DATA: \_\_/\_\_/\_\_

TESOURARIA: CHEQUE Nº: 065 de  
BANCO: 9930  
TESOUREIRO:

EMITIDO: 05/02/19

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:

**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 02931.075002 33720.999177 3 78060000167400

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 20/02/2019	
Beneficiário <b>Prefeitura Municipal de Matinhos - CNPJ 76.017.466/0001-61</b>					Agência/Código Beneficiário 3850-4 / 18501-9	
Data do documento 05/02/2019	No documento 424430		Espécie doc. OU	Acerto N	Data processamento 05/02/2019	Nosso número 29310750033720999
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento 1.674,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  Iss Retido					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mera / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador	SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME RUA SÃO MATEUS CENTRO			CASA 03 83260-000	04.540.459/0002-10 450	
					Cód. baixa	

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

## Guia de Recolhimento de Débitos

Número/Ano: 3372 /2019

Cadastro.:.....:2 42443=0

Controle.....: 424430

CPF/CNPJ....: 04.540.459/0002-10

Contribuinte.....:SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME

Inscr. Estadual...:

R.G.....:

Endereço.....:RUA SÃO MATEUS

450 Comple...:CASA 03

Bairro/Balnear...:CENTRO

CEP.....:83260-000

450

Ano Divida	Sd Par	Vencto	Original	Juro	M83260-000eç.	Total
2019 600Iss Retido	0	1 20/02/2019	1674,000	0,000	0,0000	0,00001674,00

TOTAL --> 1.674,00

(MIL SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

Obs:

Data de Emissão...:05/02/2019

Autenticação Mecânica

Data de Validade...:20/02/2019



001-9

00190.00009 02931.075002 33720.999177 3 78060000167400

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço 42443-0

SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME

04.540.459/0002-10

RUA SÃO MATEUS

450 CENTRO

83260000

Socador/Avalista

Nosso-Número

Nr. Documento

Data de Vencimento

Valor do Documento

(=) Valor Pago

29310750033720999

424430

20/02/2019

1.674,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - CNPJ: 76.017.466/0001-61

R. Pastor Elias Abraão, 22 - Centro - CEP 83.260-000 - Matinhos - Paraná - Brasil

Tel: 55 (41)-3971-6000 / 6006 - e-mail: contato@matinhos.pr.gov.br

Agência/Código do Beneficiário 3850-4 / 18501-9

Autenticação Mecânica