



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

42416-0

Nº do Empenho/Tipo
000240/19 Extraorçamentario

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------|---------------|
| ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 155 | DOT. 01543 |
|----------------------------------|-----------------------------|---------------|

| | |
|--|-------------------------|
| CREDOR 7087-I.S.S.Q.N. RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT | CPF/CNPJ MATINHOS PR |
|--|-------------------------|

| | | |
|----------|------|--------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
|----------|------|--------|

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|--------------|--------------------|------------------------|
| LICITAÇÃO Não se Aplica | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMIÇÃO 05.02.19 | VENCIMENTO 05.02.19 |
|----------------------------|--------|-------------|--------------|--------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------|------------------------------|----------------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO 0,00 | SALDO ANTERIOR -18.610,34 | VALOR DO EMPENHO 376,58 | SALDO ATUAL |
|----------------------|------------------------------|----------------------------|-------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | ISS RETIDO NF:0434, FECON SERVICOS MEDICOS-EIRELI-EPP.CNPJ:19.359/00 1-09.FONTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:8338/18. S-5 P-1 | 376,58 | 376,58 |

| |
|------------------|
| LOCAL DE ENTREGA |
|------------------|

| | |
|------------------|-----------------------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL GERAL 376,58 |
|------------------|-----------------------|

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036284/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT | LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u> |
|--|--|------------------------------------|

| | | |
|--|---------------------------------|------------|
| TESOURARIA CHEQUE Nº <u> de de </u> BANCO <u> 3930 </u> TESOUREIRO | EMITIDO <u> 05/02/19 </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 _____

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

00190.00009 02931.075002 34440.999174 9 78060000037658

| | | | | | | |
|--|------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/02/2019 | |
| Beneficiário Prefeitura Municipal de Matinhos - CNPJ 76.017.466/0001-61 | | | | | Agência/Código Beneficiário 3850-4 / 18501-9 | |
| Data do documento 05/02/2019 | Nº documento 424160 | Espécie doc. OU | Acésta N | Data processamento 05/02/2019 | Nosso número 29310750034440999 | |
| Uso do banco | Carteira 17 | Espécie RS | Quantidade | Valor Documento | (-) Valor documento 376,58 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Iss Retido | | | | | (+) Desconto / Abatimentos | |
| | | | | | (+) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor cobrado | |
| Pagador FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP RUA BEVENUTO GUSSI (MATINSALA "B") CENTRO 83260-000 | | | | | 19.359.508/0001-09 247 | |
| | | | | | Cód. baixa | |

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

Guia de Recolhimento de Débitos

Número/Ano: 3444 /2019

Cadastro.....:2 42416-0
 Controle.....: 424160 CPF/CNPJ...: 19.359.508/0001-09
 Contribuinte.....:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
 Inscr. Estadual...: R.G.....:
 Endereço.....:RUA BEVENUTO GUSSI (MATIN , 247 Comple...:SALA "B"
 Bairro/Balnear...:CENTRO CEP.....:83260-000

247

| Ano | Divida | Sd | Par | Vencto | Original | Juro | M83260-000eç. | Total |
|------|---------------|----|-----|------------|----------|-------|---------------|--------|
| 2019 | 600Iss Retido | 5 | 1 | 20/02/2019 | 376,588 | 0,000 | 0,0000 0,0000 | 376,58 |

TOTAL --> 376,58
 (TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

Obs:

Data de Emissão...:05/02/2019
 Data de Validade...:20/02/2019

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02931.075002 34440.999174 9 78060000037658

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço 42416-0
 FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP 19.359.508/0001-09
 RUA BEVENUTO GUSSI (MATIN 247 CENTRO 83260000

Sacador/Avalista

| Nosso Número | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago |
|-------------------|---------------|--------------------|--------------------|----------------|
| 29310750034440999 | 424160 | 20/02/2019 | 376,58 | |

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - CNPJ: 76.017.466/0001-61
 R. Pastor Elias Abrasão, 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