



# 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

42443-0

Nº do Empenho/Tipo  
000235/19 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE

DOT. N° CONTA: 01540

CREADOR: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR  
ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE

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

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -119.110,08 VALOR DO EMPENHO: 837,00 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IR RETIDO NF:049, SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME.CNPJ:04.540.459/0002-10.F NTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF.EMP:5480/18.	837,00	837

S-0  
P-1

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 837,00

CONFERENTE:   
ALBERTINA MARIA BERETTI  
CRC/PR-036286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA:   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO  
DATA: \_\_/\_\_/\_\_

TESOURARIA  
CHEQUE Nº:   
BANCO:   
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 33700.999171 1 78060000083700

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	Número documento 424430		Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 05/02/2019	Nosso número 29310750033700999
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento 837,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  IRRF-CONTR. TERC. MAO-DE-OBRA-EX					(d) Desconto / Abatimentos	
					(e) Outras deduções	
					(f) Mora / Multa	
					(g) Outros acréscimos	
					(h) Valor cobrado	
Pagador SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME RUA SÃO MATEUS CENTRO					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: 3370 /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	744IRRF-CONTR.TERC.MAO-DE-00	1	20/02/2019	837,000	0,000	0,0000	0,0000 837,00

TOTAL --> 837,00  
 (OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS)

Obs:

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

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02931.075002 33700.999171 1 78060000083700

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

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
29310750033700999	424430	20/02/2019	837,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - CNPJ: 76.017.456/0001-61  
 R. Pastor Elias Abrabão, 22 - Centro - - CEP 83260-000 - Matinhos - Paraná - Brasil  
 Tel: 55 (41)-3971-6000 / 6006 - e-mail: cartao@matinhos.pr.gov.br

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

Autenticação Mecânica