



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
000038/19 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 199	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 17.01.19	VENCIMENTO 17.01.19
----------------------------	--------	-------------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -3.257,68	VALOR DO EMPENHO 98,56	SALDO ATUAL
----------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS RETIDO NF:0413, FECON SERVICOS MEDICOS-EIRELI-EPP.CNPJ:19.359.50/0001-09.FONTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:6034/18.	98,56	98,56

S - 1
P - 1

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 98,56
------------------	----------------------

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL 98,56
------------------	----------------------

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI <small>CRC/PR-034286/O-0</small>	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
---	--	------------------------------------

TESOURARIA CHEQUE Nº <u>debi: 10 em cc</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>17/01/19</u>	ASSINATURA 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