



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
002450/17 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
DOT.: N° CONTA: 01540

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

ENDEREÇO: FONE: CIDADE: EMISSÃO: VENCIMENTO:
Licitação: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: 05.12.17 15.12.17

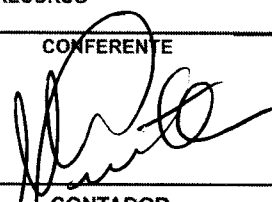

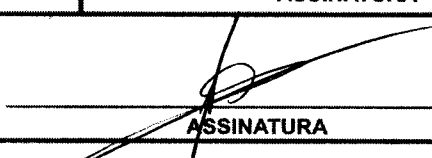
VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -487.523,70 VALOR DO EMPENHO: 697,50 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IR RETIDO NF.201700000000015, SEAT CLINICA MEDICA-ME, CNPJ:04.540.459/0002-10 FONTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:6483/17.	697,50	697,5

S-D
P-1

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 697,50

<p>CONFERENTE</p>  <p>CONTADOR</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA: <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></p>
<p>CHEQUE Nº: <u> </u></p> <p>BANCO: <u> </u></p> <p>TESOURARIA</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO: <u>05/12/17</u></p>	<p>ASSINATURA</p>  <p>ASSINATURA</p>

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: _____

GUIA.....: 22245/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 42443-0

CONTRIBUINTE...:SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME

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

ENDEREÇO.....:RUA SÃO MATEUS

Nº 450

COMPLEMENTO....:CASA 03

BAIRRO.....:CENTRO

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S	VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 1 06/01/2018	697,50	,00	,00	0,00	697,50

seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos

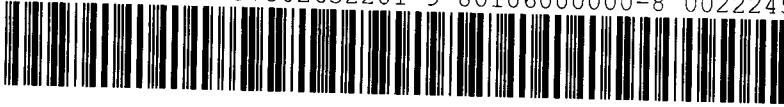
697,50

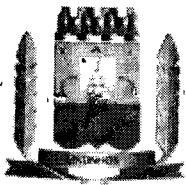
DATA DE EMISSÃO...:06/12/2017

DATA DE VALIDADE...:06/01/2018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81670000006-9 97502632201-9 80106000000-8 00222450979-0





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 22245/2017

TIPO CADASTRO...:2
CADASTRO.....: 42443-0
CONTRIBUINTE...:SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0002-10
ENDEREÇO.....:RUA SÃO MATEUS N° 450
COMPLEMENTO....:CASA 03
BAIRRO.....:CENTRO
CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	001 1 06/01/2018	697,50	,00	,00	0,00 697,50

seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos

697,50

DATA DE EMISSÃO...:06/12/2017

DATA DE VALIDADE...:06/01/2018

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

**Emissão de comprovantes**A33G181647141192009
18/12/2017 16:57:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.46
3850403850 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

Convenio	CONVENIO	IPU
Codigo de Barras	81670000006-9	97502632201-9
	80106000000-8	00222450979-0
Data do pagamento		07/12/2017
Valor Total		697,50

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 4.D40.C74.B07.927.5F1