



**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**

Nº do Empenho/Tipo  
002996/18 Extraorçamentario

ÓRGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: PASSEM Nº CONTA: 03965

DOT. 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS CPF/CNPJ: MATINHOS PR  
CREDOR: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE: MATINHOS PR

ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE: MATINHOS PR  
LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: SEC SAUDE PROC. COMPRA: EMISSÃO: 07.12.18 VENCIMENTO: 07.12.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -20.435,65 VALOR DO EMPENHO: 25,76 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao. ELIANE MARIA DE LIMA.	25,76	25,76

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 25,76

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF/PR: 028670-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO  
DATA: 1/1

TESOURARIA  
CHEQUE Nº: 00 2401  
BANCO: 3930  
TESOUREIRO:

EMITIDO: 07/12/18

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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



**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**

Nº do Empenho/Tipo  
002997/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÕES RPPS EMPRESA 2  
Nº CONTA: 03964

DOT.: 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNICIPAIS DE MATINHOS  
CREDOR: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT MATINHOS PR

ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE: MATINHOS PR  
LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: SEC SAUDE PROC. COMPRA: EMISSÃO: 07.12.18 VENCIMENTO: 07.12.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -812,65 VALOR DO EMPENHO: 324,85 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao. ELIANE MARIA DE LIMA.	324,85	324,85

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 324,85

CORFERENTE:   
ORDENADOR DA DESPESA:   
LIQUIDAÇÃO: DATA:   /  /  

TESOURARIA: CHEQUE Nº: 000 5101  
BANCO: 3930  
TESOUREIRO:   
EMITIDO: 07/12/18  
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:

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:39:15

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.010.631-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

13/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005267000000

VALOR TOTAL:

171,54

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: INST DE PREVIDENCIA DOS SERV M

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.600.000.041-8

=====

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:39:15

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====  
**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**13/12/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005271000000**

**VALOR TOTAL:**

**324,85**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: INST DE PREVIDENCIA DOS SERV M**

**BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**AGÊNCIA : 3.164-0**

**CONTA : 00.600.000.041-8**  
=====