



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
002636/17 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: INSS Nº CONTA: 01538

DOT.: 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL CPF/CNPJ: PARANAGUA PR
Praca: Joao Gualberto 267 Centr FONE: CIDADE



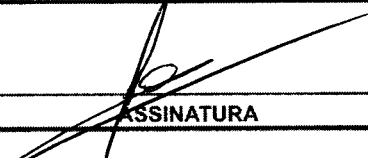
ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 21.12.17 VENCIMENTO: 15.01.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -158.530,92 VALOR DO EMPENHO: 3.222,73 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF.196,OKAL CONSTRUCA CIVIL LTDA,CNPJ:07.092.681/0001-04.FONT :103-5% SOBRE TRANSFERENCIAS CONSTITUCIONAIS.REF EMP:9450/17.	3222,73	3.222,73

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 3.222,73

<p>CONFERENTE</p>  <p>CONTADOR</p> <p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº <u>0600</u></p> <p>BANCO <u>3980</u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO <u>21/12/17</u></p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u>1/1</u></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: 1/1 _____ NOME/CPF: _____ ASSINATURA: _____



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

OKAL CONST CIVIS LTDA

R ANTONIO GERONASSO 178

Tel:

CURITIBA - PR

CEP

2. VENCIMENTO **20/01/2018 NF 196**

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO É vedada a utilização de **GPS** para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo **INSS**. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes. Até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

2658

4. COMPETÊNCIA

dezembro

5. IDENTIFICADOR

51.241.64477/73

6. VALOR DO INSS

3.222,73

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

3.222,73

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

OKAL CONST CIVIS LTDA

R ANTONIO GERONASSO 178

Tel:

CURITIBA - PR

CEP

2. VENCIMENTO **20/01/2018 NF 196**

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO É vedada a utilização de **GPS** para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo **INSS**. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes. Até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

2658

4. COMPETÊNCIA

dezembro

5. IDENTIFICADOR

51.241.64477/73

6. VALOR DO INSS

3.222,73

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

3.222,73

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.46
3850403850 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PMM DEZ PORCENTO EDUCACAO

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 7.073-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2658
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	512416447773
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2017
VALOR DO INSS	3.222,73
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.222,73

=====

DOCUMENTO: 122703

AUTENTICACAO SISBB: 6.392.548.5D1.1BB.4D7

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.46
3850403850 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PMM DEZ PORCENTO EDUCACAO

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2658
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	512416447773
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2017
VALOR DO INSS	3.222,73
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.222,73

=====

DOCUMENTO: 122703

AUTENTICACAO SISBB: 6.392.548.5D1.1BB.4D7

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.