



# 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  
 000886/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUICAO AO RGPS		Nº CONTA 01538	
DOT. 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL			CPF/CNPJ PARANAGUA PR		
ENDEREÇO Praca: Joao Gualberto 267 Centr			CIDADE PARANAGUA		
LICITAÇÃO Não se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	VENCIMENTO 30.04.18
VALOR ORÇADO 0,00		SALDO ANTERIOR -61.069,88		VALOR DO EMPENHO 1.261,62	SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF.499, CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME, CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTO VINCULADOS EMP:1682/18.	1261,62	1.261,62

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL 1.261,62

CONFERENTE  ALBERTO MARIA DERETTI CRC/PR-036294/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u> ASSINATURA
--	--	--

TESOURARIA CHEQUE Nº <u>  </u> <u>  </u> CC BANCO <u>  </u> <u>  </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>  19/04/18  </u> 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 \_\_\_\_\_



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:

**CAMILA V ZAPPELLINI ME**

**RUA DOS ANANAS NR 15 BAL**

Tel:

**Colombo - Pr**

CEP

2. VENCIMENTO **20/05/2018 nf 499** 20/03/2018 nf 466

(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

**2640**

4. COMPETÊNCIA

**abril**

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

1.261,62

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

**0,00**

10. ATM/MULTA E JUROS

**0,00**

11. TOTAL

**1.261,62**

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:

**CAMILA V ZAPPELLINI ME**

**RUA DOS ANANAS NR 15 BAL**

Tel:

**Colombo - Pr**

CEP

0

-

-

2. VENCIMENTO **20/05/2018**

(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

**2640**

4. COMPETÊNCIA

**abril**

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

1.261,62

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

**0,00**

10. ATM/MULTA E JUROS

**0,00**

11. TOTAL

**1.261,62**

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso



GPS - Guia da Previdência Social

A35G231011238262054  
23/04/2018 11:05:55

**Cliente**

Agência do débito	3850-4	
Conta corrente	7074-2	
Opção para pagamento	Débito em conta corrente	
Número inscrição		18499902000180
Código do pagamento		2640
Competência		04/2018
Data pagamento		25/04/2018
Valor contribuição		1.261,62
Valor outros		0,00
Juros/multa		
Valor total		1.261,62

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **638075829**.

Usuário: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

*Empend* 886118  
3910

*JLS*

*Luiz*