



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
002593/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS Nº CONTA: 01538

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 26.10.18 VENCIMENTO: 26.10.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -129.423,94 VALOR DO EMPENHO: 109,32 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:33,MM SINALIZACAO CONSERVACAO VIARIA EIRELI-ME.CNPJ:13.851.664/0001-06 FONTE:509-GERENCIAMENTO DE TRANSITO.REF EMP:6912/18.	109,32	109,32

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 109,32

CONFERENTE:
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-0328610-0

ORDENADOR DA DESPESA:
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT


LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1/18
ASSINATURA:


CHEQUE Nº: 3110-18
BANCO: 4114
TESOUREIRO:

EMITIDO: 26/10/18
ASSINATURA:

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1/18 NOME/CPF ASSINATURA

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS</p> <p align="center">GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2640
	4. COMPETÊNCIA	outubro-18
	5. IDENTIFICADOR	13.851.664/0001-06
	6. VALOR DO INSS	109,32
	7.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:	8.	
MM SINALIZAÇÃO E CONSERV		
R MARCOS GEOVANE STRAPASSON	Tel:	
CAMPINA GRANDE DO SUL	CEP	
2. VENCIMENTO 20/11/2018 nf 33 (Uso exclusivo INSS)	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	109,32
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS</p> <p align="center">GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2640
	4. COMPETÊNCIA	outubro-18
	5. IDENTIFICADOR	13.851.664/0001-06
	6. VALOR DO INSS	109,32
	7.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:	8.	
MM SINALIZAÇÃO E CONSERV		0
R MARCOS GEOVANE STRAPASSON	Tel:	-
CAMPINA GRANDE DO SUL	CEP	-
2. VENCIMENTO 20/11/2018 nf 33 (Uso exclusivo INSS)	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	109,32
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso		