



# 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  
001826/18 Extraorçamentario

ORGÃO  
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
CONTRIBUICAO AO RGPS

01538

DOT.

Nº CONTA

CREDOR  
350-INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL  
Praca: Joao Gualberto 267 Centr

CPF/CNPJ

PARANAGUA

PR

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

07.08.18

15.08.18

VALOR ORÇADO  
0,00

SALDO ANTERIOR  
-67.876,90

VALOR DO EMPENHO  
99,69

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:561,CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS.REF EMP:5207/18.	99,69	99,69

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

99,69

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/A-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO

DATA   /  /  

CHEQUE Nº   018  ca  

BANCO   3910  

TESOUREIRO

EMITIDO

  07/08/18  

ASSINATURA

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:

**Colombro - Pr**

CEP

venc mês 8 nf 561

**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

**julho**

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

99,69

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

99,69

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**

0

**RUA DOS ANANAS NR 15 BAL**

Tel:

-

**Colombro - Pr**

CEP

-

2. VENCIMENTO

20/08/2018

(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

**julho**

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

99,69

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

99,69

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

7074-2