



**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  
001847/18 Extraorçamentario

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUIÇÃO AO RGPS

01538

DOT.

Nº CONTA

CREDORES 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL  
Praca: Joao Gualberto 267 Centr

CPF/CNPJ

PARANAGUA

PR

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

LICITAÇÃO Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

09.08.18

VENCIMENTO

09.08.18

VALOR ORÇADO  
0,00

SALDO ANTERIOR  
-69.556,59

VALOR DO EMPENHO  
1.875,44

SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 1      | 1     | INSS RETIDO S/ NF. 2132 DE M.F.FRAGA MATIASS & CIA. LTDA - ME, CNPJ. 13.495.309/0001-41, FONTE 0, EMPENHO 4020/2018. | 1875,44        | 1.875,44    |

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

1.875,44

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

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

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

DATA

\_\_/\_\_/\_\_

TESOURARIA

CHEQUE Nº 015

BANCO 3902

TESOUREIRO

EMITIDO 09/08/18

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



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:

**M F FRAGA MATIAS E CIA LTDA ME**

**Rua Dorvalina Dias de Jesus 1180**

Tel:

CEP

**86870-000**

**Ivaiporã**

2. VENCIMENTO **20/09/2018 NF 2132**

(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

**agosto-18**

5. IDENTIFICADOR

13.495.309/0001-41

6. VALOR DO INSS

1.875,44

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

1.875,44

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:

**M F FRAGA MATIAS E CIA LTDA ME**

**Rua Dorvalina Dias de Jesus 1180**

Tel:

CEP

**0**

-

**86870-000**

**Ivaiporã**

2. VENCIMENTO **20/09/2018 NF 2132**

**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

**agosto-18**

5. IDENTIFICADOR

13.495.309/0001-41

6. VALOR DO INSS

1.875,44

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

1.875,44

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso