



# 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  
 002937/18 Extraorçamentario

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

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

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 04.12.18 VENCIMENTO: 04.12.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -82.963,38 VALOR DO EMPENHO: 1.595,00 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF: 0178,RDL SOLUCOES LTDA-ME.CNPJ:06.278.172/0001.08.F NTE:0-RECURSOS ORDINARIOS(LIVRES)REF EMP:5118/18	1595,00	1.595

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 1.595,00

CONFERENTE:   
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-36286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA:   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO: DATA: \_\_/\_\_/\_\_  
 ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
 TESOUREIRO:   
 CHEQUE Nº: 3900  
 BANCO: \_\_\_\_\_  
 EMITIDO: 04/12/18  
 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**

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO **2640**

4. COMPETÊNCIA **novembro-18**

5. IDENTIFICADOR **06.278.172/0001-08**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**R. DE L. PINTO ME**

**R ENEAS MARQUES 573 COHAPAR**

Tel:

**MATINHOS - PR**

CEP

6. VALOR DO INSS **1.595,00**

7.

8.

2. VENCIMENTO **20/12/2018 nf 178**

(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 **1.595,00**

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**

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO **2640**

4. COMPETÊNCIA **julho**

5. IDENTIFICADOR **06.278.172/0001-08**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**R. DE L. PINTO ME**

0

**R ENEAS MARQUES 573 COHAPAR**

Tel:

-

**MATINHOS - PR**

CEP

-

6. VALOR DO INSS **1.595,00**

7.

8.

2. VENCIMENTO **20/12/2018 nr 178**  
(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 **1.595,00**

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso