



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
003034/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS

DOT. Nº CONTA: 01538

CREDDOR: 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL CPF/CNPJ: PARANAGUA PR
Praca: Joao Gualberto 267 Centro CIDADE

ENDEREÇO: FONE: LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 13.12.18 VENCIMENTO: 13.12.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -119.426,87 VALOR DO EMPENHO: 33,88 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:662,CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS.REF EMP:8642/18.	33,88	33,88

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 33,88

CONFERENTE:
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-038260/0

ORDENADOR DA DESPESA:
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT


LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1/18
ASSINATURA:


CHEQUE Nº: 19-12-18
BANCO: 3910
TESOUREIRO:

EMITIDO: 13/12/18
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: 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	11/20148
	5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:	6. VALOR DO INSS	33,88
CAMILA V ZAPPELLINI ME	7.	
RUA DOS ANANAS NR 15 BAL	8.	
Colombo - Pr	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
20/12/2018 nf 662	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>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.</p>	11. TOTAL	33,88
	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	novembro-18
	5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:	6. VALOR DO INSS	33,88
CAMILA V ZAPPELLINI ME	7.	
RUA DOS ANANAS NR 15 BAL	8.	
Colombo - Pr	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
20/12/2018	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>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.</p>	11. TOTAL	33,88
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso		