



# 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  
000253/18 Extraorçamentario

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

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

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 01.02.18 VENCIMENTO: 15.02.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -60.522,56 VALOR DO EMPENHO: 60,20 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF.452,CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTO VINCULADOS.REF EMP:243/18.	60,20	60,2

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 60,20

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
CONTADOR		ASSINATURA

CHEQUE Nº: <u>  </u>	EMITIDO: <u>01/02/18</u>	ASSINATURA 
BANCO: <u>  </u>		
TESOUREIRO 		

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:

**Colombo - Pr**

CEP

2. VENCIMENTO **20/03/2018 NF 452**

(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

**FEVEREIRO**

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

60,20

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

60,20

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**

**RUA DOS ANANAS NR 15 BAL**

Tel:

0

-

**Colombo - Pr**

CEP

-

2. VENCIMENTO **20/03/2018 NF 452**

(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

**FEVEREIRO**

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

60,20

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

60,20

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.17  
3850403850 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P V CINCO PORCENTO EDUC

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 7.074-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2640
COMPETENCIA	02/2018
IDENTIFICADOR	18499902000180
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2018
VALOR DO INSS	60,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	60,20

=====

DOCUMENTO: 021411

AUTENTICACAO SISBB: C.0C4.371.9D3.9ED.52D

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.17  
3850403850 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P V CINCO PORCENTO EDUC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2640
COMPETENCIA	02/2018
IDENTIFICADOR	18499902000180
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2018
VALOR DO INSS	60,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	60,20

=====

DOCUMENTO: 021411

AUTENTICACAO SISBB: C.0C4.371.9D3.9ED.52D

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*