



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
 001522/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUICAO AO RGPS		Nº CONTA 01538	
CREDOR 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL Praca: Joao Gualberto 267 Centr			CPF/CNPJ PARANAGUA PR		
ENDEREÇO			CIDADE		
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 27.06.18
					VENCIMENTO 15.07.18

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -62.567,71	VALOR DO EMPENHO 22,59	SALDO ATUAL
----------------------	------------------------------	---------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:537,CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25%SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS.REF EMP:2832/18.	22,59	22,59

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL	22,59
------------------	-------------	-------

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-016286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
TESOURARIA CHEQUE Nº <u> </u> BANCO <u> </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>27/06/18</u>	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:

Colombo - Pr

CEP

2. VENCIMENTO **20/07/2018 nf 537** 498

(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

junho-18

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

22,59

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

22,59

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:

Colombo - Pr

CEP

2. VENCIMENTO **20/07/2018**

(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

abril

5. IDENTIFICADOR

18.499.902/0001-80

6. VALOR DO INSS

22,59

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

22,59

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso