

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
001556/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUIÇÃO AO RGPS

DOT. 01538 Nº CONTA

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

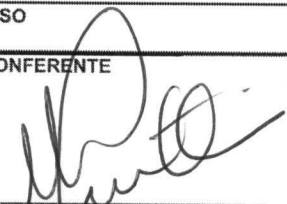
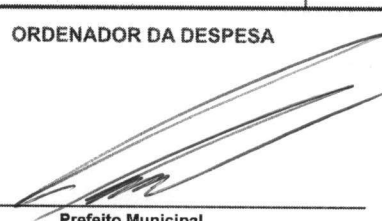
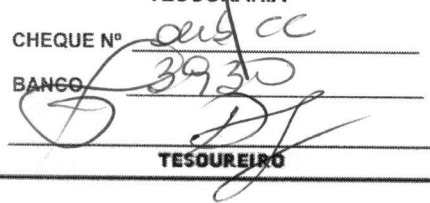
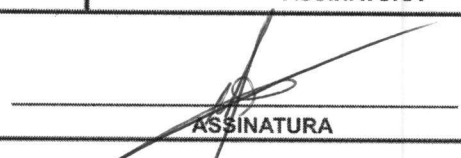
ENDEREÇO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.07.18 VENCIMENTO 15.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -63.081,10 VALOR DO EMPENHO 92,82 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:538 CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:303-SAUDE-RECEITAS VINCULADAS.REF EMP:1308/18.	92,82	92,82

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 92,82

<p>CONFERENTE</p>  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-086286/O-0	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u> / / </u></p>
<p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº <u> 015 CC </u></p> <p>BANCO <u> 3930 </u></p>  TESOUREIRO	<p>EMITIDO <u> 06/07/18 </u></p>	<p>ASSINATURA</p>  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:	
Colombro - Pr	CEP	

2. VENCIMENTO **20/07 nf 538** **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	92,82
7.	
8.	
9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
11. TOTAL	92,82

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			0
RUA DOS ANANAS NR 15 BAL	Tel:		-
Colombro - 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	junho
5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
6. VALOR DO INSS	92,82
7.	
8.	
9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
11. TOTAL	92,82

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso