



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
 001595/18 Extraorçamentario

| | | |
|--|--|------------------------|
| ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUICAO AO RGPS | Nº CONTA 01538 |
| DOT. 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL | CPF/CNPJ PARANAGUA PR | |
| ENDERECO Praca: Joao Gualberto 267 Centr | CIDADE PARANAGUA PR | |
| LICITACAO Nao se Aplica | NÚMERO | SOLICITACAO |
| | PROC. COMPRA | EMISSAO 18.07.18 |
| | | VENCIMENTO 30.07.18 |

| | | | |
|----------------------|---------------------------|----------------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO 0,00 | SALDO ANTERIOR -352,80 | VALOR DO EMPENHO 302,22 | SALDO ATUAL |
|----------------------|---------------------------|----------------------------|-------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICACAO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | INSS RETIDO NF:546,CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS.REF EMP:4745/18. | 302,22 | 302,22 |

| | |
|------------------|-----------------------|
| LOCAL DE ENTREGA | TOTAL GERAL 302,22 |
|------------------|-----------------------|

| | | |
|--|--|--|
| FONTE DE RECURSO CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036216/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT | LIQUIDACAO DATA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> ASSINATURA |
| TESOURARIA CHEQUE Nº <u> </u> deb cc BANCO <u> </u> 3900 TESOUREIRO | EMITIDO <u> </u> 18/07/18 | ASSINATURA |

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

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 | | julho |
| 5. IDENTIFICADOR | | 18.499.902/0001-80 |
| 6. VALOR DO INSS | | 302,22 |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | | 0,00 |
| 10. ATM/MULTA E JUROS | | 0,00 |
| 11. TOTAL | | 302,22 |
| 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| 1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: CAMILA V ZAPPELLINI ME | | |
| RUA DOS ANANAS NR 15 BAL | | Tel: |
| Colombo - Pr | | CEP |
| 2. VENCIMENTO 20/08/2018nf 546 498 | | |
| (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. | | |
| Instruções para preenchimento no verso | | |

| | | |
|---|--|--------------------|
| 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO | | 2640 |
| 4. COMPETÊNCIA | | julho |
| 5. IDENTIFICADOR | | 18.499.902/0001-80 |
| 6. VALOR DO INSS | | 302,22 |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | | 0,00 |
| 10. ATM/MULTA E JUROS | | 0,00 |
| 11. TOTAL | | 302,22 |
| 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| 1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: CAMILA V ZAPPELLINI ME | | 0 |
| RUA DOS ANANAS NR 15 BAL | | Tel: - |
| Colombo - Pr | | CEP - |
| 2. VENCIMENTO 20/08/2018 | | |
| (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. | | |
| Instruções para preenchimento no verso | | |