



# 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  
001044/18 Extraorçamentario

ÓRGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS Nº CONTA: 01538

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

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 27.04.18 VENCIMENTO: 15.05.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -122.813,97 VALOR DO EMPENHO: 255,96 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF.2013 M.F.FRAGA MATIAS-EIRELI-ME, CNPJ:13.495.309/ 001-41.FONTE:0-RECURSOS ORDINARIOS (LIVRES) REF EMP:203/18.	255,96	255,96

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 255,96

CONFERENTE:   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA:   
CHEQUE Nº: 3900  
BANCO: 3900  
TESOUREIRO:

ORDENADOR DA DESPESA:   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1  
ASSINATURA:

EMITIDO: 27/04/18  
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 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:

**M F FRAGA MATIAS E CIA LTDA ME**

**Rua Durvalina Dias de Jesus 118**

Tel:

**Ivaiporã**

CEP

**20/05/2018 nf 2013**

(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

13.495.309/0001-41

6. VALOR DO INSS

255,96

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

255,96

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:

**M F FRAGA MATIAS E CIA LTDA ME**

**Rua Durvalina Dias de Jesus 118**

Tel:

**Ivaiporã**

CEP

0

7.

8.

2. VENCIMENTO

20.03 **20/05/2018 nf 2013**

**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

13.495.309/0001-41

6. VALOR DO INSS

255,96

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

255,96

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso



GPS - Guia da Previdência Social

A33R021536919223054  
02/05/2018 16:39:54

**Cliente**

Agência do débito	3850-4	
Conta corrente	13002-8	
Opção para pagamento	Débito em conta corrente	
Número inscrição		13495309000141
Código do pagamento		2640
Competência		04/2018
Data pagamento		03/05/2018
Valor contribuição		255,96
Valor outros		0,00
Juros/multa		
Valor total		255,96

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **640806289**.

Usuário: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

*Emp 1044/18*  
*3900*

*OK*

*ata*

*DLB*

*Lucy*