

# 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  
 000519/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00 - PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUIÇÃO AO RGPS

01538

DOT. N° CONTA

350 - INSS - INST. NACIO. DE SEGUR. SOCIAL  
 Praca: Joao Gualberto 267 Centr

CPF/CNPJ  
 PARANAGUA PR

ENDEREÇO FONE

CIDADE

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 16.03.18	VENCIMENTO 16.03.18
----------------------------	--------	-------------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -68.904,13	VALOR DO EMPENHO 210,23	SALDO ATUAL
----------------------	------------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF.445, CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS.REF EMP:222/18.	210,23	210,23

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL	210,23
------------------	-------------	--------

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036288/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE N° <u>015.00</u> BANCO <u>3912</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>1603/18</u> ASSINATURA	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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS</p> <p align="center"><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	<b>2640</b>
	4. COMPETÊNCIA	<b>FEVEREIRO</b>
	5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
	6. VALOR DO INSS	210,,23
	7.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:		8.
<b>CAMILA V ZAPPELLINI ME</b>		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<b>RUA DOS ANANAS NR 15 BAL</b>		Tel:
<b>Colombro - Pr</b>		CEP
2. VENCIMENTO <b>220/03/2018 nf 478</b> 20/03/2018 nf 466 (Uso exclusivo INSS)		10. ATM/MULTA E JUROS
<b>ATENÇÃO</b> É vedada a utilização de <b>GPS</b> para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo <b>INSS</b> . 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.		11. TOTAL
		<b>210,23</b>
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
Instruções para preenchimento no verso		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS</p> <p align="center"><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	<b>2640</b>
	4. COMPETÊNCIA	<b>FEVEREIRO</b>
	5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
	6. VALOR DO INSS	210,,23
	7.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:		8.
<b>CAMILA V ZAPPELLINI ME</b>		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<b>RUA DOS ANANAS NR 15 BAL</b>		Tel:
<b>Colombro - Pr</b>		CEP
2. VENCIMENTO <b>20/03/2018</b> (Uso exclusivo INSS)		10. ATM/MULTA E JUROS
<b>ATENÇÃO</b> É vedada a utilização de <b>GPS</b> para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo <b>INSS</b> . 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.		11. TOTAL
		<b>210,23</b>
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
Instruções para preenchimento no verso		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.25  
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	21/03/2018
VALOR DO INSS	210,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	210,23

DOCUMENTO: 032105  
AUTENTICACAO SISBB: A.D45.172.69E.D3C.09C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.25  
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	21/03/2018
VALOR DO INSS	210,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	210,23

DOCUMENTO: 032105  
AUTENTICACAO SISBB: A.D45.172.69E.D3C.09C

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