



# 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  
001928/18 Extraorçamentario

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUIÇÃO AO RGPS

01538

DOT.

Nº CONTA

CREDORES 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL

CPF/CNPJ

Praca: Joao Gualberto 267 Centr

PARANAGUA

PR

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

LICITAÇÃO Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

27.08.18

VENCIMENTO

27.08.18

VALOR ORÇADO  
0,00

SALDO ANTERIOR  
-128.768,89

VALOR DO EMPENHO  
190,11

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	INSS RETIDO S/NF. CAMILA VENTURIN ZAPPELLINI PAIVA - ME, CNPJ.14.499.902/0001-80, FONTE 104, EMPENHO 5077/2018.	190,11	190,11

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

190,11

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-03/286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO

DATA   /  /  

CHEQUE Nº 03 223

BANCO 3910

TESOUREIRO

EMITIDO 27/08/18

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:   /  /  

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>agosto</b>
	5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
	6. VALOR DO INSS	190,11
	7.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:		8.
<b>CAMILA V ZAPPELLINI ME</b> <b>RUA DOS ANANAS NR 15 BAL</b> <b>Colombo - Pr</b>		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
Tel: CEP		0,00
20/09/2018		10. ATM/MULTA E JUROS
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.		0,00
		11. TOTAL
		190,11
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>AGOSTO</b>
	5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
	6. VALOR DO INSS	190,11
	7.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:		8.
<b>CAMILA V ZAPPELLINI ME</b> <b>RUA DOS ANANAS NR 15 BAL</b> <b>Colombo - Pr</b>		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
Tel: CEP		0,00
20/09/2018		10. ATM/MULTA E JUROS
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		0,00
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.		11. TOTAL
		190,11
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Instruções para preenchimento no verso

4626