



# 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  
 002646/18 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CONTRIBUICAO AO RGPS		Nº CONTA 01538	
CREDOR 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL Praca: Joao Gualberto 267 Centr			CPF/CNPJ PARANAGUA PR		
ENDEREÇO		FONE		CIDADE	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 31.10.18
VALOR ORÇADO 0,00		SALDO ANTERIOR -144.813,17		VALOR DO EMPENHO 119,22	SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:623,CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS.REF EMP:7716/18.	119,22	119,22

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL 119,22

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-034286/O-0		ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT		LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u> ASSINATURA 	
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>  265  </u> BANCO <u>  39  </u> TESOUREIRO		EMITIDO <u>  31/10/18  </u> 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**

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2640
4. COMPETÊNCIA	outubro-18
5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
6. VALOR DO INSS	119,22
7.	
8.	
9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
11. TOTAL	119,22

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

<b>CAMILA V ZAPPELLINI ME</b>	
<b>RUA DOS ANANAS NR 15 BAL</b>	<b>Tel:</b>
<b>Colombo - Pr</b>	<b>CEP</b>

20/11/2018

**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.

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

NF 623



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	setembro
5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
6. VALOR DO INSS	119,22
7.	
8.	
9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
11. TOTAL	119,22

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

<b>CAMILA V ZAPPELLINI ME</b>		0
<b>RUA DOS ANANAS NR 15 BAL</b>	<b>Tel:</b>	-
<b>Colombo - Pr</b>	<b>CEP</b>	-

2. VENCIMENTO V  
20/11/2018

**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.

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso