



# 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  
002650/18 Extraorçamentario

ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - CONTRIBUIÇÃO AO RGPS

01538

DOT.

Nº CONTA

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

CPF/CNPJ

PARANAGUA

PR

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

LICITAÇÃO  
Nao se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

31.10.18

VENCIMENTO

31.10.18

VALOR ORÇADO  
0,00

SALDO ANTERIOR  
-145.821,90

VALOR DO EMPENHO  
138,60

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:622,CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:18.499.902/0001-80. ONTE:104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS.REF EMP:7717/18.	138,60	138,6

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

138,60

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-06286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO

DATA   /  /  

CHEQUE Nº   05  a  

BANCO   3910  

TESOUREIRO

EMITIDO   31/10/18  

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



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**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**CAMILA V ZAPPELLINI ME**

**RUA DOS ANANAS NR 15 BAL**

Tel:

**Colombo - Pr**

CEP

6. VALOR DO INSS **138,60**

7.

8.

20/11/2018

NF 622

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES **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.

10. ATM/MULTA E JUROS **0,00**

11. TOTAL **138,60**

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**

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO **2640**

4. COMPETÊNCIA **setembro**

5. IDENTIFICADOR **18.499.902/0001-80**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**CAMILA V ZAPPELLINI ME**

**RUA DOS ANANAS NR 15 BAL**

Tel:

**Colombo - Pr**

CEP

6. VALOR DO INSS **138,60**

7.

8.

2. VENCIMENTO **V**  
**20/11/2018**

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES **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.

10. ATM/MULTA E JUROS **0,00**

11. TOTAL **138,60**

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso