



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
 002652/18 Extraorçamentario

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS		Nº CONTA: 01538	
CREDOR: 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL Praca: Joao Gualberto 267 Centr				CPF/CNPJ: PARANAGUA PR	
ENDEREÇO: Não se Aplica		NÚMERO		CIDADE: PARANAGUA PR	
LICITAÇÃO: Não se Aplica		SOLICITAÇÃO		VENCIMENTO: 31.10.18	
VALOR ORÇADO: 0,00		SALDO ANTERIOR: -147.695,81		VALOR DO EMPENHO: 1.873,91	
				SALDO ATUAL	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF: 620, CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ: 18.499.902/0001-80. ONTE: 104-25% SOBRE DEMAIS IMPOSTOS VINCULADOS. REF EMP: 7715/18.	1873,91	1.873,91

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL: 1.873,91

CONFERENTE

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

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO
 DATA: __/__/__
 ASSINATURA

TESOURARIA
 CHEQUE Nº: deb cc
 BANCO: 3910

 TESOUREIRO

EMITIDO: 31/10/18
 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



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 1.873,91

7.

8.

20/11/2018

NF 620

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 1.873,91

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 1.873,91

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 1.873,91

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso