



# 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  
002684/18 Extraorçamentario

ORGÃO  
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
CONTRIBUICAO AO RGPS

DOT.

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

EMIÇÃO  
08.11.18

VENCIMENTO  
08.11.18

VALOR ORÇADO  
0,00

SALDO ANTERIOR  
-127.374,86

VALOR DO EMPENHO  
9,65

SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | INSS RETIDO NF:172, ISABELA<br>SALMENTO-ME.CNPJ:28.368.178/0001-9.<br>FONTE:0-RECURSOS ORDINARIOS (LIVRES) REF EMP:7230/18 | 9,65           | 9,65        |

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL  
9,65

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

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

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

DATA  
\_ / \_ / \_

TESOURARIA

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

ASSINATURA

EMITIDO  
08/11/18

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 28.368.178/0001-09

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**ISABELA SALMENTO ME**  
**ROD PR 412** Tel:  
**PONTAL DO PARANA** CEP **83255-000**

6. VALOR DO INSS 27,20

7.

8.

2. VENCIMENTO **20/11/2018 NFS 171/ 172/ 173 E 174**

(Uso exclusivo INSS)

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 27,20

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

*Emp*  
2685  
2686  
2683  
2684

*VIR*  
R\$ 5,85  
R\$ 5,85  
R\$ 5,85  
R\$ 9,65



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 28.368.178/0001-09

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**ISABELA SALMENTO ME**  
**ROD PR 412** Tel: **0**  
**PONTAL DO PARANA** CEP **83255-000**

6. VALOR DO INSS 27,20

7.

8.

2. VENCIMENTO **20/11/2018 NFS 171/ 172/ 173 E 174**

(Uso exclusivo INSS)

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 27,20

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso