



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
 002709/18 Extraorçamentario

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS Nº CONTA: 01538

DOT. 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL CPF/CNPJ
 Praca: Joao Gualberto 267 Centr FONE CIDADE: PARANAGUA PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 12.11.18 VENCIMENTO: 12.11.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -67.340,79 VALOR DO EMPENHO: 9,65 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | INSS RETIDO NF:221, ISABELA SALMENTO-ME. CNPJ:28.368.178/0001-9. FONTE:0-RECURSOS ORDINARIOS (LIVRES) REF EMP:7247/18 | 9,65 | 9,65 |

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 9,65

CONFERENTE:
 ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036280/O-0

TESOURARIA
 CHEQUE Nº: aus. de
 BANCO: 3900
 TESOUREIRO:

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO
 DATA: 1/1/18
 ASSINATURA:

EMITIDO: 12/11/18

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: 1/1/18 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**

6.VALOR DO INSS **94,40**

7.

8.

9.VALOR DE OUTRAS ENTIDADES **0,00**

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

11. TOTAL **94,40**

12.AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

ISABELA SALMENTO ME

ROD PR 412

Tel:

PONTAL DO PARANA

CEP

83255-000

2. VENCIMENTO **nf 221/179/178/184/177/183/182/181/175/176/180/**

(Uso exclusivo INSS)

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.

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 **outubro-18**

5. IDENTIFICADOR **28.368.178/0001-09**

6.VALOR DO INSS **94,40**

7.

8.

9.VALOR DE OUTRAS ENTIDADES **0,00**

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

11. TOTAL **94,40**

12.AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

ISABELA SALMENTO ME

ROD PR 412

Tel:

PONTAL DO PARANA

CEP

83255-000

2. VENCIMENTO **nf 221/179/178/184/177/183/182/181/175/176/180/**

(Uso exclusivo INSS)

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.

Instruções para preenchimento no verso