



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
 002732/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS Nº CONTA: 01538

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

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 19.11.18 VENCIMENTO: 19.11.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -66.210,40 VALOR DO EMPENHO: 12,15 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:170, ISABELA SALMENTO-ME. CNPJ:28.368.178/0001-9. FONTE:0-RECURSOS ORDINARIOS (LIVRES) REF EMP:7467/18	12,15	12,15

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 12,15

CONFERENTE:
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-034286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA:
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO: DATA: __/__/__
 ASSINATURA:

CHEQUE Nº: 015 cc TESOUREIRO:
 BANCO: 3902 EMITIDO: 19/11/18 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:

49,45



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 49,45

7.

8.

2. VENCIMENTO **nf 224/ 223/ 222/ 169/ 170**

(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.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00

10. ATM/MULTA E JUROS 0,00

11. TOTAL 49,45

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 **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 49,45

7.

8.

2. VENCIMENTO **nf 224/ 223/ 222/ 169/ 170**

(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.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00

10. ATM/MULTA E JUROS 0,00

11. TOTAL 49,45

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso