



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
002125/18 Extraorçamentario

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

DOT. 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL	CPF/CNPJ PARANAGUA PR
ENDEREÇO Praça: Joao Gualberto 267 Cent	CIDADE PARANAGUA PR

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 17.09.18	VENCIMENTO 17.09.18
----------------------------	--------	-------------	--------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -132.346,22	VALOR DO EMPENHO 642,47	SALDO ATUAL
----------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:579, CAMILA VENTURI ZAPPELLINI PAIVA-ME.CNPJ:8.499.902/0001-80.F NTE:104-25% sobre demais impostos vinculados.REF EMP:5954/18.	642,47	642,47

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL 642,47
------------------	-----------------------

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRCPR-082840-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	------------------------------------

TESOURARIA CHEQUE Nº <u> de / / </u> BANCO <u> 3910 </u> TESOUREIRO	ASSINATURA
------------------------------------------------------------------------------------	------------

EMITIDO <u> 17/09/18 </u>	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	agosto
		5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:		6. VALOR DO INSS	642,47
CAMILA V ZAPPELLINI ME		7.	
RUA DOS ANANAS NR 15 BAL	Tel:	8.	
Colombo - Pr	CEP	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
20092018 nf579		10. ATM/MULTA E JUROS	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.		11. TOTAL	642,47
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	AGOSTO
		5. IDENTIFICADOR	18.499.902/0001-80
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:		6. VALOR DO INSS	642,47
CAMILA V ZAPPELLINI ME		7.	
RUA DOS ANANAS NR 15 BAL	Tel:	8.	
Colombo - Pr	CEP	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2. VENCIMENTO 20/09/2018 (Uso exclusivo INSS)		10. ATM/MULTA E JUROS	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.		11. TOTAL	642,47
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Instruções para preenchimento no verso			