



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
000019/19 Extraorçamentario

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

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 11.01.19 VENCIMENTO: 11.01.19

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 53.306,46 VALOR DO EMPENHO: 637,68 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		INSS RETIDO NF:39,MM SINALIZACAO CONSERVACAO VIARIA EIRELI-ME.CNPJ:13.851.664/0001-06 FONTE:509-GERENCIAMENTO DE TRANSITO.REF EMP:8078/18.	637,68	637,68

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL: 637,68

CONFERENTE:
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-032286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO
DATA: __/__/__
ASSINATURA

TESOURARIA
CHEQUE Nº:
BANCO:
TESOUREIRO:


EMITIDO: 11/01/19
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

13.500-3

 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	janeiro-19
	5. IDENTIFICADOR	13.851.664/0001-06
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:	6. VALOR DO INSS	637,68
MM SINALIZAÇÃO E CONSERV	7.	
R MARCOS GEOVANE STRAPASSON Tel: _____	8.	
CAMPINA GRANDE DO SUL CEP _____	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2. VENCIMENTO 20/02/2019 nf 39 (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	637,68
	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	janeiro-19
	5. IDENTIFICADOR	13.851.664/0001-06
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:	6. VALOR DO INSS	637,68
MM SINALIZAÇÃO E CONSERV	7.	
R MARCOS GEOVANE STRAPASSON Tel: _____	8.	
CAMPINA GRANDE DO SUL CEP _____	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2. VENCIMENTO 20/02/2019 nf 39 (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	637,68
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso		