



# 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  
 002441/17 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: INSS Nº CONTA: 01538

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

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 01.12.17 VENCIMENTO: 15.12.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -50.371,19 VALOR DO EMPENHO: 174,00 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | INSS RETIDO NF.201700000000133,RD SOLUCOES LTDA-ME, CNPJ:06.278.172/0001-08.F NTE:0-RECURSOS ORDINARIOS (LIVRES) REF EMP:5724/17 | 174,00         | 174         |

LOCAL DE ENTREGA: \_\_\_\_\_ TOTAL GERAL: 174,00

|  |   |   |
|--|---|---|
| CONFERENTE<br><br>CONTADOR<br>TESOURARIA<br>CHEQUE Nº <u>000000</u><br>BANCO <u>3300</u><br>TESOUREIRO | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT<br>EMITIDO <u>01/12/17</u> | LIQUIDAÇÃO<br>DATA <u>1/1</u><br>ASSINATURA<br> |
|--|---|---|

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 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**R. DE L. PINTO ME**

**R ENEAS MARQUES 573 COHAPAR**

Tel:

**MATINHOS - PR**

CEP

2. VENCIMENTO **20/12/2017 nf 133**

(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.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

**2640**

4. COMPETÊNCIA

**novembro**

5. IDENTIFICADOR

06.278.172/0001-08

6. VALOR DO INSS

174,00

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

**0,00**

10. ATM/MULTA E JUROS

**0,00**

11. TOTAL

**174,00**

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**

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

**R. DE L. PINTO ME**

**R ENEAS MARQUES 573 COHAPAR**

Tel:

**MATINHOS - PR**

CEP

2. VENCIMENTO

(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.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

**2640**

4. COMPETÊNCIA

**novembro**

5. IDENTIFICADOR

06.278.172/0001-08

6. VALOR DO INSS

174,00

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

**0,00**

10. ATM/MULTA E JUROS

**0,00**

11. TOTAL

**174,00**

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.59  
 3850403850 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PREF MUN DE MATINHOS  
 AGENCIA: 3850-4 CONTA: 13.002-8  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2640  
 COMPETENCIA 11/2017  
 IDENTIFICADOR 6278172000108  
 DATA DO PAGAMENTO 06/12/2017  
 VALOR DO INSS 174,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 174,00  
 =====  
 DOCUMENTO: 120612  
 AUTENTICACAO SISBB: C.7C9.1BF.011.917.402

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.59  
 3850403850 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PREF MUN DE MATINHOS  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2640  
 COMPETENCIA 11/2017  
 IDENTIFICADOR 6278172000108  
 DATA DO PAGAMENTO 06/12/2017  
 VALOR DO INSS 174,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 174,00  
 =====  
 DOCUMENTO: 120612  
 AUTENTICACAO SISBB: C.7C9.1BF.011.917.402

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*