



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/03/2020 - 15:39:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CONSORCIO PUBLICO SUDOESTE PINHAIS				02-DDD/TELEFONE (0046)32328322
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.176,34	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECDLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.058.472/0001-11	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2020

13-DEPÓSITO + CNTRIB SDCIAL 2.494,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.494,10
---	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020\*\*

858800000245 941001792002 407639050819 105847200016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/03/2020 - 15:39:20

01-RAZÃO SDCIAL/NOME CONSORCIO PUBLICO SUDOESTE PINHAIS				02-DDD/TELEFONE (0046)32328322
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.176,34	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.058.472/0001-11	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SDCIAL 2.494,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.494,10
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020\*\*

858800000245 941001792002 407639050819 105847200016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CONS PUB INTERM SUDOESTE PINHAIS**Conta de débito:** 4593 / 006 / 00000150-9**Representação numérica do código de barras:**

858800000245 941001792002 407639050819 105847200016

**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/04/2020**Competência:** 03/2020**Valor recolhido:** 2.494,10**Identificação da operação:** RECOLHIMENTO FGTS**Data / hora:** 06/04/2020 11:35:35**Data de Débito:** 06/04/2020**Código da operação:** 00579425**Chave de segurança:** MHZSR4FJZKZGVL0X**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Consórcio Público Intermunicipal  
para o Desenvolvimento Susten-  
tavel da Região Sudoeste Pinhais  
do Estado do Paraná.**

**NOTA DE EMPENHO**

**CNPJ: 11.058.472/0001-11**

**Nº DO EMPENHO/TIPO**  
000047/2020 Ordinári

**RECURSO**  
Orçamentár

<b>ÓRGÃO</b> 02 Divisão de Infra-estrutura e D	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 Administracao de Infra-estrutura
<b>DOTAÇÃO</b> 267820002.2.002.3190.13.00.00 FGTS	<b>Nº CONTA</b> 65 - 28

<b>CREADOR</b> 18 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	<b>FONE</b> 00 360.305/1932-39
<b>ENDEREÇO</b> AV XV DE NOVENBRO 602 CENTRO	<b>CIDADE</b> CHOPINZINHO

<b>LICITAÇÃO</b> Não se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 17/03/20	<b>VENCIMENTO</b> 31/03/20
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 130.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 130.000,00	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.494,10	<b>SALDO ATUAL</b> 127.505,90
-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE MARÇO/2020.	2.494,10	2.494,10
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

<b>FONTE DE RECURSO</b> 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 2.494,10
---	----------------------------------

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**  
Atender as despesas no que concerne à Ad

<b>EMITIDO</b>  Ademir.Adm <b>FUNCIONÁRIO</b>	<b>VISTO</b>  Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 <b>CONTADOR</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  Frank Ariel Schiavini <b>PRESIDENTE</b>
--	---	---

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  ____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO R\$</b> DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  ____ DE _____ DE _____  <b>CREDOR</b>
---	---

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b>	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	--------------------	------------------