

IMPRIMIR


FECHAR

**CAIXA**

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de  
Guia da Previdência Social  
via GovConta Caixa**

DOCUMENTO PAGO DENTRO DAS CONDIÇÕES DEFINIDAS PELA PORTARIA MPAS NR. 375, DE  
25/01/2001

**Observações:** Nome: CONS PUB INTERM SUDOESTE PINHAIS  
Conta Debitada: 4593/006/00000150-9

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2402
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	04/2019
	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	11.058.472/0001-11
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	11.436,46
	<b>07-</b>	
<b>08-</b>		
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> CONSORCIO P SUDOESTE PINHAIS	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>10- ATMMULTA E JUROS</b>	0,00
<b>ATENÇÃO</b> 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.	<b>11- VALOR TOTAL</b>	11.436,46
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 15052019 4593006000001509 890069</b>		

<b>Identificação da Operação:</b>	PGTO GPS
<b>Data de Débito:</b>	15/05/2019
<b>Data da Operação:</b>	15/05/2019
<b>Código da Operação:</b>	00890069
<b>Chave de Segurança:</b>	YHH9LU0KC37A4JT8
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



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

# NOTA DE EMPENHO

CNPJ: 11.058.472/0001-11

Nº DO EMPENHO/TIPO  
000092/2019 Ordinári

RECURSO  
Orçamentár

ÓRGÃO 02 Divisão de Infra-estrutura e D UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Administracao de Infra-estrutura  
DOTAÇÃO 264520002.2.003.3190.13.00.00 CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS Nº CONTA 72 - 18

CREDOR 19 I.N.S.S. ENDEREÇO RUA TAPAJOS 520 CENTRO FONE 29.979.036/0189-45  
CIDADE PATO BRANCO

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO 23/04/19 VENCIMENTO 30/04/19

VALOR ORÇADO 33.000,00 SALDO ANTERIOR 16.705,16 VALOR DO EMPENHO 5.701,90 SALDO ATUAL 1.003,26

TEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE ABRIL/2019.	5.701,90	5.701,90
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

ONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados) TOTAL LÍQUIDO 5.701,90

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

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

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
TESOURARIA

**RECIBO R\$**  
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
CREDOR

ANCO Nº DA CONTA ANOTAÇÕES

º CHEQUE



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

**NOTA DE EMPENHO**

CNPJ: 11.058.472/0001-11

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000093/2019 Ordinári	<b>RECURSO</b> Orçamentár
---	------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 02 Divisão de Infra-estrutura e D	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 Administracao de Infra-estrutura
<b>DOTAÇÃO</b> 264520002.2.003.3190.13.00.00 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NÃO	<b>Nº CONTA</b> 75 - 18

<b>CREDOR</b> 19 I.N.S.S. RUA TAPAJOS 520 CENTRO	<b>FONE</b> 29.979.036/0189-45	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO
--	-----------------------------------	------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Não se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 23/04/19	<b>VENCIMENTO</b> 30/04/19
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 33.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 11.003,26	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.271,05	<b>SALDO ATUAL</b> 8.732,21
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE ABRIL/2019.	2.271,05	2.271,05
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

<b>FUNTE DE RECURSO</b> 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 2.271,05
---	----------------------------------

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

<b>EMITIDO</b>  Ademir.Adm <b>FUNCIIONARIO</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>
---	---	---

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO R\$**  
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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

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



**Consórcio Público Intermunicipal  
para o Desenvolvimento Susten-  
tável da Região Sudoeste Pinhais  
do Estado do Paraná.  
CNPJ: 11.058.472/0001-11**

**DOCUMENTO  
EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

Nº DO DOCUMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO  
000009/2019

<b>ORGÃO</b>	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>Nº CONTA</b>
CONTA EXTRA	INSS Retido Funcionários Ativos	3868

<b>CREADOR</b>	<b>ENDERECO</b>	<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b>
19 I.N.S.S.	RUA TAPAJOS 520 CENTRO		PATO BRANCO PR

<b>LICITAÇÃO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b>	<b>VENCIMENTO</b>
Não se Aplica				23-04-19	23-04-19

<b>VALOR ORÇADO</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>VALOR DO DOCUMENTO EXTRA</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
		3.463,51	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE ABRIL/2019.	3.463,51	3.463,51

<b>FONTE DE RECURSO</b>	<b>TOTAL GERAL</b>
	3.463,51

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**

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

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

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

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 26/04/2019 HORA: 10:16:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CONSORCIO PUBLICO SUDOESTE PINHAIS  
CLAUDINO DOS SANTOS 218  
CENTRO 85550-000  
CORONEL VIVIDA PR  
(0046) 32328322

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO  
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO  
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR  
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 04/2019

5 - IDENTIFICADOR 11.058.472/0001-11

6 - VALOR DO INSS(+) 11.436,46

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 11.436,46

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300001145 364602702408 211058472000 011120190490

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 26/04/2019 HORA: 10:16:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CONSORCIO PUBLICO SUDOESTE PINHAIS  
CLAUDINO DOS SANTOS 218  
CENTRO 85550-000  
CORONEL VIVIDA PR  
(0046) 32328322

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO  
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO  
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR  
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 04/2019

5 - IDENTIFICADOR 11.058.472/0001-11

6 - VALOR DO INSS(+) 11.436,46

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 11.436,46

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300001145 364602702408 211058472000 011120190490

