


IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

**Comprovante de Pagamento de
Guia da Previdência Social
via GovConta Caixa**

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04-COMPETÊNCIA	05/2019
	05-IDENTIFICADOR	11.058.472/0001-11
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CONSORCIO P SUDOESTE PINHAIS R CLAUDINO DOS SANTOS 218 CVV 46-3232832	06-VALOR DO INSS	11.155,27
	07-	
	08-	
02-VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	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 condicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11-VALOR TOTAL	11.155,27
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14062019 4593006000001509 833911		

Identificação da Operação:	PGTO GPS
Data de Débito:	14/06/2019
Data da Operação:	14/06/2019 -16:54:58
Código da Operação:	00833911
Chave de Segurança:	5R39KFGJRZXL9HUX

CPFs Autorizadores:

472.871.799-20
030.609.209-31

Operação realizada com sucesso.

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



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
000011/2019

ÓRGÃO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
CONTA EXTRA INSS Retido Funcionarios Ativos Nº CONTA 3868

CREDOR ENDEREÇO 19 I.N.S.S. FONE CIDADE
RUA TAPAJOS 520 CENTRO PATO BRANCO PR

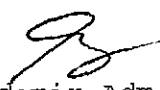
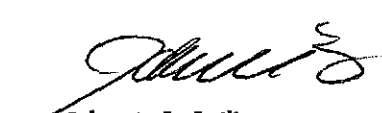
LICITAÇÃO NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO VENCIMENTO
Não se Aplica 28-05-19 28-05-19

VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO DOCUMENTO EXTRA SALDO ATUAL
3.200,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE MAIO/2019.	3.200,01	3.200,01

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 3.200,01

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEN 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

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA ANOTAÇÕES



**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 000110/2019 Ordinári	RECURSO Orçamentár
---	------------------------------

ÓRGÃO 01 Divisão de Administração	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Administração Geral	Nº CONTA 73 - 4
JOTAÇÃO 041220001.2.001.3190.13.00.00 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NÃO		

CRÉDOR 19 I.N.S.S. RUA TAPAJOS 520 CENTRO	FONE 29 979.036/0189-45	CIDADE PATO BRANCO
--	-----------------------------------	------------------------------

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 28/05/19	VENCIMENTO 31/05/19
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 18.000,00	SALDO ANTERIOR 2.737,60	VALOR DO EMPENHO 2.271,05	SALDO ATUAL 466,55
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

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

FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)	TOTAL LÍQUIDO 2.271,05
---	----------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE
Atender as despesas do Consórcio Intermu

EMITIDO Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7	VISTO Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7	AUTORIZO A DESPESA Frank Ariel Schiavini
FUNCIIONARIO	CONTADOR	PRESIDENTE

ORDEN 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 _____

CRÉDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------	------------------



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
000109/2019 Ordinári

RECURSO
Orçamentár

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

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica				28/05/19	31/05/19

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
33.000,00	6.803,74	5.684,21	1.119,53

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE MAIO/2019.	5.684,21	5.684,21
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)	5.684,21

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 _____	_____ DE _____ DE _____
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 28/05/2019 HORA: 11:44:33

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 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 11.058.472/0001-11

6 - VALOR DO INSS(+) 11.155,27

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 11.155,27

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100001117 552702702409 211058472000 011120190597

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 28/05/2019 HORA: 11:44:33

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 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 11.058.472/0001-11

6 - VALOR DO INSS(+) 11.155,27

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 11.155,27

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100001117 552702702409 211058472000 011120190597



COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO PUBLICO SUDESTE PINHAIS N° ARQUIVO: JMHeDPURnfC0000-5
 N° CONTROLE: G19tLbxRcw10000-5 INSCRIÇÃO: 11.058.472/0001-11
 COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 3,58
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: CLAUDINO DOS SANTOS 218 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: CORONEL VIVIDA UF: PR CEP: 85550-000 TELEFONE: 0046-32328322 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

EMPRESA	EMPREGADO(AVULSO)	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	RAT	RAT - AGENTES NOCIVOS	VALORES PAGOS A COOPERATIVAS ADICIONAL COOPERATIVAS	COMERCIALIZAÇÃO PRODUÇÃO	EVENTO DESPORTIVO/PATROCÍNIO	RECDLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS (-) Retenção Lei 9.711/98	(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	(-) Compensação	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	OUTRAS ENTIDADES	RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	TOTAL A RECOLHER
	3.200,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,01	0,00	0,00	0,00	3.200,01
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	6.747,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.747,47	0,00	0,00	0,00	6.747,47
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1.207,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,79	0,00	0,00	0,00	1.207,79
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	11.155,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.155,27	0,00	0,00	0,00	11.155,27
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	11.155,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.155,27	0,00	0,00	0,00	11.155,27

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSISTUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.630/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.