


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 | 09/2019 |
| | 05-IDENTIFICADOR | 11.058.472/0001-11 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CONSORCIO P SUDOESTE PINHAIS R CLAUDINO DOS SANTOS 218 CW 46-3232832 | 06-VALOR DO INSS | 9.944,39 |
| | 07- | |
| | 08- | |
| 02-VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> | 10-ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11-VALOR TOTAL | 9.944,39 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 15102019 4593006000001509 890605 | | |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Identificação da Operação: | PGTO GPS |
| Data de Débito: | 15/10/2019 |
| Data da Operação: | 15/10/2019 -17:47:35 |
| Código da Operação: | 00890605 |
| Chave de Segurança: | 21K9XRRCR9JMW GPC9 |

| |
|----------------------------|
| 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
000023/2019

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

| | | | |
|-------------|------------------------|------|----------------|
| CREDOR | ENDERECO | FONE | CIDADE |
| 19 I.N.S.S. | RUA TAPAJOS 520 CENTRO | | PATO BRANCO PR |

| | | | | | |
|---------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVENIO | CONTRATO | EMISSÃO | VENCIMENTO |
| Não se Aplica | | | | 23-09-19 | 23-09-19 |

| | | | |
|--------------|----------------|--------------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO DOCUMENTO EXTRA | SALDO ATUAL |
| | | 2.896,91 | |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| | 1 | 1 | REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE SETEMBRO/2019. | 2.896,91 | 2.896,91 |

| | |
|------------------|-------------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL GERAL |
| | 2.896,91 |

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| | | |
|--|--|--|
| EMITIDO Ademir. Adm FUNCIONARIO | VISTO Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 CONTADOR | AUTORIZO A DESPESA 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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. ____ DE _____ DE _____ CREDOR |
|--|--|

| | | |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº 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

| | |
|---|------------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO 000189/2019 Ordinári | RECURSO Orçamentár |
|---|------------------------------|

| | |
|--|--|
| ÓRGÃO 02 Divisão de Infra-estrutura e D | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Administracao de Infra-estrutura |
| DOTAÇÃO 267820002.2.002.3190.13.00.00 CONTRIB. | Nº CONTA 74 - 28 |

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

| | | | | | |
|-----------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|
| LICITAÇÃO Não se Aplica | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO 23/09/19 | VENCIMENTO 30/09/19 |
|-----------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| VALOR ORÇADO 120.000,00 | SALDO ANTERIOR 83.454,17 | VALOR DO EMPENHO 1.238,76 | SALDO ATUAL 82.215,41 |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE SETEMBRO/2019. | 1.238,76 | 1.238,76 |
| TOTAL DAS RETENÇÕES: | | | | | |

| | |
|---|----------------------------------|
| FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados) | TOTAL LÍQUIDO 1.238,76 |
|---|----------------------------------|

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

| | | |
|---|---|---|
| EMITIDO Ademir.Adm FUNCIIONARIO | VISTO Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 CONTADOR | AUTORIZO A DESPESA 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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

_____ DE _____ DE _____

CREADOR

| | | |
|---------------------------|--------------------|------------------|
| 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 000188/2019 Ordinári | RECURSO Orçamentár |
|--|-----------------------|

| | |
|--|---|
| ÓRGÃO 02 Divisão de Infra-estrutura e D | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Administracao de Infra-estrutura |
| DOTAÇÃO 267820002.2.002.3190.13.00.00 CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS | Nº CONTA 71 - 28 |

| | | |
|---|----------------------------|-----------------------|
| 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 | CONVENIO | CONTRATO | EMIÇÃO 23/09/19 | VENCIMENTO 30/09/19 |
|----------------------------|--------|----------|----------|--------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|
| VALOR ORÇADO 120.000,00 | SALDO ANTERIOR 89.262,89 | VALOR DO EMPENHO 5.808,72 | SALDO ATUAL 83.454,17 |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE SETEMBRO/2019. | 5.808,72 | 5.808,72 |
| TOTAL DAS RETENÇÕES: | | | | | |

| | |
|--|---------------------------|
| FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados) | TOTAL LÍQUIDO 5.808,72 |
|--|---------------------------|

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

| | | |
|--|---|---|
| EMITIDO Ademir.Adm FUNCIONÁRIO | VISTO Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 CONTADOR | AUTORIZO A DESPESA 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 |
|--------------------|-------------|-----------|

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 23/09/2019 HORA: 11:27:25

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2019

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

5 - IDENTIFICADOR 11.058.472/0001-11

6 - VALOR DO INSS(+) 9.944,39

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.944,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85840000990 443902702407 211058472000 011120190996

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 23/09/2019 HORA: 11:27:25

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2019

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

5 - IDENTIFICADOR 11.058.472/0001-11

6 - VALOR DO INSS(+) 9.944,39

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.944,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85840000990 443902702407 211058472000 011120190996



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

EMPRESA: CONSORCIO PUBLICO SUDESTE PINHAIS Nº CONTRÔLE: E012mXbqK0000-0
 COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,79 RAT AJUSTADO: 3,58
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: CLAUDINO DOS SANTOS 218 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: CONONEL VIVIDA UF: PR CEP: 85550-000 TELEFONE: 0046-32328322 CNAE: 8411600
 ABURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------|------|----------|
| SEGUERADO | | | | | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 2.896,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.896,91 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EMPRESA | | | | | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 5.977,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.977,51 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 1.069,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.069,97 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocinio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 9.944,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.944,39 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 9.944,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.944,39 |

(*) 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 À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUTIVEM CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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.

COMPETÊNCIA: 09/2019

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

| EMPRESA | EMPRESA | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | JUROS/MUITA | COD PAGTO | FPAS |
|------------------------------------|----------|------------|------------|--------------------|------------------|-------------|-----------|------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MUITA | TOTAL | REEMBOLSO | |
| CONSORCIO PUBLICO SUDOESTE PINHAIS | | | | 11.058.472/0001-11 | | 0000 | 2402 | 582 |
| 2.896,91 | 7.047,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.944,39 | 0,00 | |