


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	10/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CONSORCIO P SUDOESTE PINHAIS R CLAUDINO DOS SANTOS 218 CVV 46-3232832	05-IDENTIFICADOR	11.058.472/0001-11
	06-VALOR DO INSS	11.190,86
	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 adicionada 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	11.190,86
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09112020 4593006000001509 884410		

Identificação da Operação:	PGTO GPS
Data de Débito:	09/11/2020
Data da Operação:	09/11/2020 -16:38:51
Código da Operação:	00884410
Chave de Segurança:	58QQ4XVSPQUJ5ET9

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
000025/2020

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

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


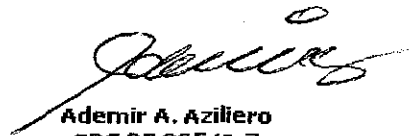

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica				23-10-20	23-10-20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		3.129,38	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE OUTUBRO/2020.	3.129,38	3.129,38

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	3.129,38

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

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

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
000176/2020 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. AO INSS - COMISS. NÃO Nº CONTA 376 - 28

CREDDOR 19 I.N.S.S. FONE 29.879.036/0189-45
ENDEREÇO RUA TAPAJOS 520 CENTRO CIDADE PATO BRANCO

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO CONVÊNIO CONTRATO EMISSÃO 23/10/20 VENCIMENTO 23/10/20

VALOR ORÇADO 130.000,00 SALDO ANTERIOR 55.266,55 VALOR DO EMPENHO 1.279,64 SALDO ATUAL 53.986,91

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE OUTUBRO/2020.	1.279,64	1.279,64
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados) TOTAL LÍQUIDO 1.279,64

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

EMITIDO Ademir. Adm FUNCIONARIO	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 _____ 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 000175/2020 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 DA CONTA 68 - 28

CREADOR 19 I.N.S.S.	FONE 29.879.036/0189-45
ENDEREÇO RUA TAPAJOS 520 CENTRO	CIDADE PATO BRANCO

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 23/10/20	VENCIMENTO 23/10/20
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 130.000,00	SALDO ANTERIOR 62.048,39	VALOR DO EMPENHO 6.781,84	SALDO ATUAL 55.266,55
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE VALOR FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DO CONSORCIO, CORRESPONDENTE AO MES DE OUTUBRO/2020.	6.781,84	6.781,84
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)	TOTAL LÍQUIDO 6.781,84
---	----------------------------------

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 Arlel 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
---------------------------	--------------------	------------------

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 26/10/2020	HORA: 09:29:33	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	10/2020
CONSORCIO PUBLICO SUDOESTE PINHAIS				5 - IDENTIFICADOR	11.058.472/0001-11
CLAUDINO DOS SANTOS 218					
CENTRD				85550-000	
CORONEL VIVIDA				PR	
(0046) 32328322				6 - VALOR DO INSS (+)	11.190,86
2 - VENCIMENTO				7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				11 - VALOR ARRECADADO	11.190,86
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA					
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
858300001110				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
908602702405					
211058472000					
011120201092					

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP B.40	TABELAS 41.0	DATA: 26/10/2020	HORA: 09:29:33	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	10/2020
CONSDR CIO PUBLICO SUDOESTE PINHAIS				5 - IDENTIFICADDR	11.058.472/0001-11
CLAUDINO DOS SANTOS 21B					
CENTRO				85550-000	
CORONEL VIVIDA				PR	
(0046) 32328322				6 - VALOR DO INSS (+)	11.190,86
2 - VENCIMENTO				7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				11 - VALDR ARRECADADO	11.190,86
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA					
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
858300001110				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
908602702405					
211058472000					
011120201092					

