



SINDICATO DOS ADMINISTRADORES NO ESTADO DE SÃO PAULO

São Paulo, Janeiro de 1992

Prezado(a) Senhor(a):

Pela presente, estamos encaminhando a guia para recolhimento da Contribuição Sindical para o exercício de 1992, bem como a "Declaração de Opção"

DATA PARA PAGAMENTO E LOCAL: Até 28.02.92 em qualquer agência da Caixa Econômica Federal

PAGAMENTO APÓS 28.02.92: O valor para pagamento após essa data será acrescido de: - 10% de multa sobre o valor da Contribuição no 1o. mês, mais 2% a partir do 2o mês e demais meses subsequentes: - 1% ao mês de Juros

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO: Deverá ser entregue no Depto. de Pessoal da empregadora, a fim de não ser descontado de um dia de trabalho, para o Sindicato de sua empresa.

Lembramos, que o recolhimento da Contribuição Sindical é o recolhimento anual, obrigatório por todo profissional, independente de ser ou não associado do Sindicato.

Atenciosamente

Adm. Roberto Carvalho Cardoso  
Presidente

Secretaria do Sindicato: Rua Cincinato Braga, 59 - 5o. andar - Parairo - Fone: 289.3399

Do Administrador:.....

À Firma:.....

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

O Administrador abaixo assinado, registrado no Conselho Regional de Administração de São Paulo e Mato Grosso do Sul, sob no. ...., vem nos termos do art. 585 da Consolidação da Leis do trabalho e Resolução 582 de 28 de maio de 1948, da Comissão da Contribuição Sindical, declarar sua opção para pagamento da Contribuição Sindical unicamente ao SINDICATO DOS ADMINISTRADORES NO ESTADO DE SÃO PAULO, valendo esta como notificação à firma acima referida, para a não efetivação do desconto de um dia de salário a que se refere o art. 582 e conforme preceitua o parágrafo único do art. 585 da C.L.T.

.....de.....de 19.....

.....  
Administrador - CRA no. ....



MINISTÉRIO DO TRABALHO

GUIA DE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL - GRCS

CMP 2.3.20.4-3

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

21-0242-0240935

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA CAIXA  
OU NA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA.

1 CPF OU CARIMBO PADRONIZADO DO CGC DO ESTABELECIMENTO

2 RESERVADO

3 CPF OU CGC DO ESTABELECIMENTO

4 DATA LIMITE DE PAGAMENTO

5 EXERC.

28/02/92 1992

9

DADOS DA ENTIDADE SINDICAL

6 NOME DA ENTIDADE

7 CÓDIGO DA ENTIDADE SINDICAL

8 ENDEREÇO (rua, avenida, praça, etc.) 9 NÚMERO 10 COMPLEMENTO (andar, sala, etc.)

11 CGC DA ENTIDADE

12 BAIRRO ou DISTRITO

13 CEP

14 MUNICÍPIO (CIDADE)

15 SIGLA UF

SIN ADMINISTRADORES EST SP

012.108.02673-0

R CINCINATO BRAGA 59 6 ANDAR

54.751.375/0001-12

PARAISO 01000 SAO PAULO SP

DADOS DO CONTRIBUINTE

16 NOME/RAZÃO SOCIAL/DENOMINAÇÃO SOCIAL

17 CÓDIGO DO ESTABELECIMENTO

18 ENDEREÇO (rua, avenida, praça, etc.) 19 NÚMERO 20 COMPLEMENTO (andar, sala, etc.)

21 DATA INÍCIO ATIVIDADE

22 CEP

23 MUNICÍPIO (CIDADE)

24 BAIRRO ou DISTRITO

25 SIGLA UF

26 ATIVIDADE DO CONTRIBUINTE

27 CÔD. ATIVID.

28 SUB-CÓDIGO ATIVID.

29 CÓDIGO CBO

30 TIPO DE ESTABELECIMENTO

31 Nº ESTABELECIMENTOS DA EMPRESA

CELSO MARIA DE NELLO PUPO

R BARRETO LEME 2449

13100 CAMPINAS SP

ADMINISTRADOR 125 0.52-20

01 ÚNICO  02 PRINCIPAL  03 FILIAL  04 OUTROS

DADOS DE REFERÊNCIA DA CONTRIBUIÇÃO

DADOS DA CONTRIBUIÇÃO

32	<input type="checkbox"/> 01 ESTABELECIMENTO EMPREGADOR	<input type="checkbox"/> 02 AUTÔNOMO/LIBERAL	DV	OU	<input type="checkbox"/> 03 EMPREGADOS	DV	42 VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	DV
33	CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA		9	38	Nº DE EMPREGADOS QUE CONTRIBUEM PARA ESTA ENTIDADE SINDICAL	8	43 MULTA	6
34	TOTAL DA EMPRESA		6	39	TOTAL DA REMUNERAÇÃO	5	44 JUROS DE MORA	9
	DESTE ESTABELECIMENTO		8	40	TOTAL DE EMPREGADOS DO ESTABELECIMENTO	3	45 CORREÇÃO MONETÁRIA	3
36	CAPITAL ATRIBUÍDO A ESTE ESTABELECIMENTO		7	41	Nº DE NÃO CONTRIBUINTE	2	46 TOTAL A RECOLHER	5

37 VALOR BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO

3

47 LOCAL

48 DATA

de \_\_\_\_\_ 198

49 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

OBSERVAÇÃO: SE AUTÔNOMO/LIBERAL PREENCHER, NO QUE SE REFERE A "DADOS DE REFERÊNCIA DA CONTRIBUIÇÃO", APENAS O CAMPO 37, QUE NESTE CASO EQUIVALE AO MAIOR VALOR DE REFERÊNCIA VIGENTE.

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
OU NA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA.

N. 1.01173-8

2ª VIA - CONTRIBUINTE

1ª VIA - ENTIDADE SINDICAL

BELGRAF - Formulários Contínuos - Fone 22-4314 - P.A.

OMP 2.3.20.4-4

# CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

JANEIRO

Recolhimento da  
Empresa

FEVEREIRO

Profissionais liberais  
e Autônomos

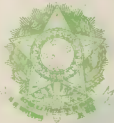
ABRIL

Empregados

## NÃO PERCA O PRAZO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO



MINISTÉRIO DO TRABALHO

GUIA DE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL - GRCS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

21-0242-0240935

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA CAIXA

OU NA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA.

1 CPF OU CARIMBO PADRONIZADO DO CGC DO ESTABELECIMENTO

2 RESERVADO

3 CPF OU CGC DO ESTABELECIMENTO

4 DATA LIMITE DE PAGAMENTO

5 EXERC.

28/02/92 1992

6 NOME DA ENTIDADE

SIN ADMINISTRADORES EST SP

7 CÓDIGO DA ENTIDADE SINDICAL

012.108.02673-0

8 ENDEREÇO (rua, avenida, praça, etc.)

9 NÚMERO

10 COMPLEMENTO (andar, sala, etc.)

R CINCINATO BRAGA 59 6 ANDAR

11 CGC DA ENTIDADE

54.751.375/0001-12

12 BAIRRO ou DISTRITO

PARAISO

13 CEP

01000

14 MUNICÍPIO (CIDADE)

SAO PAULO

15 SIGLA UF

SP

16 NOME/RAZÃO SOCIAL/DENOMINAÇÃO SOCIAL

CELSO MARIA DE HELLO PUPO

17 CÓDIGO DO ESTABELECIMENTO

18 ENDEREÇO (rua, avenida, praça, etc.)

19 NÚMERO

20 COMPLEMENTO (andar, sala, etc.)

R BARRETO LEME 2449

21 DATA INÍCIO ATIVIDADE

22 CEP

13100

23 MUNICÍPIO (CIDADE)

CAMPINAS

24 BAIRRO ou DISTRITO

25 SIGLA UF

SP

26 ATIVIDADE DO CONTRIBUINTE

ADMINISTRADOR

27 CÔD. ATIVID.

125

28 SUB-CÓDIGO ATIVID.

29 CÓDIGO CBO

0.52-20

30 TIPO DE ESTABELECIMENTO

01 ÚNICO  02 PRINCIPAL  03 FILIAL  04 OUTROS

31 Nº ESTABELECIMENTOS DA EMPRESA

DADOS DE REFERÊNCIA DA CONTRIBUIÇÃO				DADOS DA CONTRIBUIÇÃO			
32	ESTABELECIMENTO EMPREGADOR	01	DV	42	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	8	DV
33	CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA	02	03	43	MULTA	6	
34	TOTAL DA EMPRESA	03	04	44	JUROS DE MORA	9	
35	DESTE ESTABELECIMENTO	04	05	45	CORREÇÃO MONETÁRIA	3	
36	CAPITAL ATRIBUÍDO A ESTE ESTABELECIMENTO	05	06	46	TOTAL A RECOLHER	5	
37	VALOR BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO	06	07				

38 Nº DE EMPREGADOS QUE CONTRIBUEM PARA ESTA ENTIDADE SINDICAL

39 TOTAL DA REMUNERAÇÃO

40 TOTAL DE EMPREGADOS DO ESTABELECIMENTO

41 Nº DE NÃO CONTRIBUINTE

47 LOCAL

48 DATA

de 198

49 AUTÊNTICAÇÃO MECÂNICA

OBSERVAÇÃO: SE AUTÔNOMO/LIBERAL PREENCHER, NO QUE SE REFERE A "DADOS DE REFERÊNCIA DA CONTRIBUIÇÃO", APENAS O CAMPO-37, QUE NESTE CASO EQUIVALE AO MAIOR VALOR DE REFERÊNCIA VIGENTE.

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OU NA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA.

N. 1.01173-8



# SINDICATO DOS ADMINISTRADORES NO ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Cincinato Braga, 59 - 5º andar - 01333 - Paraíso - Tels.: 289-3451 - Fax: (011) 285-4340 - São Paulo

CMP2320.4-1



CRA - 1.01173-8  
CELSO MARIA DE MELLO PUPO  
R BARRETO LEME 2449  
13100 CAMPINAS

SP