

Tutorial – Emitindo a guia da Contribuição Sindical Urbana 2012

1. Acesse o site www.caixa.gov.br
2. Clique na aba "EMPRESA" do menu superior, localize e clique na opção **Contribuição Sindical Urbana**.



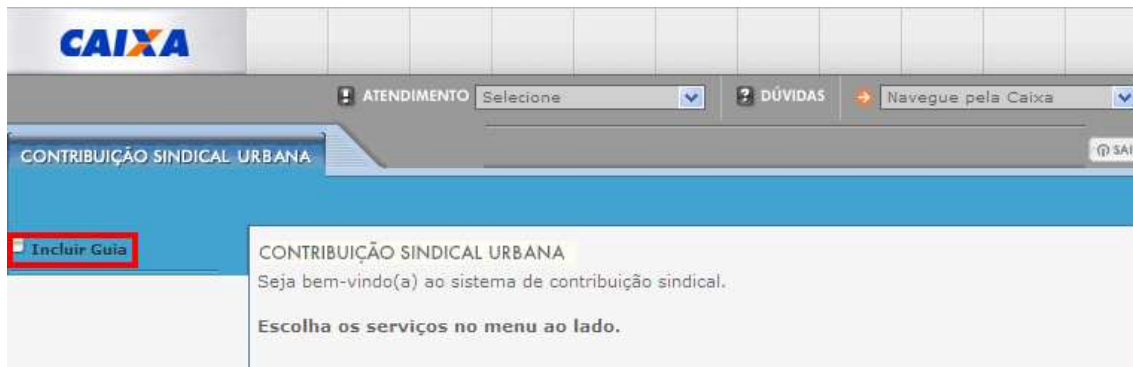
3. Clique em **Emissão de Guia** - à direita da página



4. Preencher campo com caracteres descritos na imagem e então clicar em "CONFIRMAR"



5. Clique em Incluir Guia



6. Tipo de Identificação da Entidade: Código da Entidade Sindical
CNPJ ou Código da Entidade Sindical: 01419
Grau da Entidade: Sindicato
Categoria: Profissional Liberal
UF e Nome da Entidade: não preencher

The screenshot shows the 'Geração da Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU para pagamento' form. The form is titled 'Sr. Contribuinte, escolha a entidade para a qual irá contribuir, selecionando ao menos um dos campos abaixo.' The form fields are as follows:

- Tipo de Identificação da Entidade: Código da Entidade Sindical (dropdown menu)
- CNPJ ou Código da Entidade Sindical: 01419 (text input)
- Grau da Entidade: Sindicato (dropdown menu)
- Categoria: Profissional Liberal (dropdown menu)
- UF: NÃO PREENCHER (dropdown menu)
- Nome da Entidade: NÃO PREENCHER (text input)

The 'CONFIRMAR' button is highlighted with a red rectangular box.

7. Aparecerá Sindicato com seus respectivos dados. Clique novamente em "CONFIRMAR".

The screenshot shows the 'Geração da Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU para pagamento' form. The form is titled 'Selecione a Entidade Sindical desejada:'. The form displays a table with the following information:

| | Grau Entidade | Cód. Sindical | Categoria | UF | SIN |
|----------------------------------|---------------|---------------|------------------------|----|-----|
| <input checked="" type="radio"/> | SINDICATO | 01419 | PROFISSIONAIS LIBERAIS | SC | SIN |

The 'CONFIRMAR' button is highlighted with a red rectangular box.

8. Preencher a ficha: **Vencimento: 28/02/2012, Exercício: 2012, Valor: R\$150,00 + dados do contribuinte (seus dados e seu endereço)**
9. Preencha o Código da Atividade do Contribuinte referente à sua atividade: 861 - Hospital, 862 - Samu/Ambulância, 863 - Ambulatório, 864 - Diagnóstico/Terapia
10. Confirmar

KBANA

KBANA

Geração da Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU para pagamento

Código da Entidade Sindical:000.000.030.01419-0
Nome da Entidade Sindical:SIN MEDICOS EST SC 000851
Grau da Entidade Sindical:SINDICATO
Categoria do Contribuinte:PROFISSIONAIS LIBERAIS
Prazo de Recolhimento da Categoria Sindical:28/02

Preencher os dados da guia:

Vencimento:..... 28/02/2012
 Exercício:..... 2012
 Valor da Contribuição:..... 150,00

Nome Razão Social/Denominação Social:..... SEU NOME
 Tipo de Identificação do Contribuinte:..... CPF
CPF CNPJ/Código do Contribuinte:..... 3333333322 **Seu CPF (somente números)**

CEP:.....

Tipo de Logradouro:..... **Digite seu CEP no campo acima e clique em no botão BUSCAR ENDEREÇO**

Endereço:.....

Número:..... Complemento:.....

Bairro/Distrito:.....

Cidade/Município:..... UF:.....

Código de Atividade do Contribuinte:..... 861

Capital Social - Empresa:..... **NÃO PREENCHER**
 Capital Social - Estabelecimento:..... **NÃO PREENCHER**
 Nº Empregados Contribuintes:..... **NÃO PREENCHER**
 Total Remuneração - Contribuintes:..... **NÃO PREENCHER**
 Total de Empregados do Estabelecimento:..... **NÃO PREENCHER**

11. Clique em Visualizar Impressão

Geração da Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU para pagamento

Confirme os dados digitados e visualize a impressão da guia

Código da Entidade Sindical: 000.000.030.01419-0
Nome da Entidade Sindical: SIN MEDICOS EST SC 000851
Grau da Entidade Sindical: SINDICATO
Vencimento: 28/02/2012
Exercício: 2012
Valor da Contribuição: 150,00

Nome/Razão Social/Denominação Social: ... SEU NOME
Tipo de Identificação do Contribuinte: CPF
CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 000.000.030.014

CEP: 15260-000
Tipo de Logradouro: RUA
Endereço: CORONEL LOPES VIEIRA
Número: 90 **Complemento:**
Bairro/Distrito: CENTRO
Cidade/Município: FLORIANOPOLIS **UF:** ... SC

Código de Atividade do Contribuinte: 861-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR
Categoria do Contribuinte: PROFISSIONAIS LIBERAIS
Capital Social - Empresa:
Capital Social - Estabelecimento:
Nº Empregados Contribuintes:
Total Remuneração - Contribuintes:
Total de Empregados do Estabelecimento:



RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

12. Por fim, clique em IMPRIMIR.

CAIXA - Contribuição Sindical - Google Chrome
https://sindical.caixa.gov.br/sitcs_internet/contribuinte/imprimir_guiavizualizar_guiav.do

CAIXA GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

| | | | |
|--|-----------------------------------|--|--------|
| Vencimento: 28/02/2012 | | Exercício: 2012 | |
| Dados da Entidade Sindical | | Código da Entidade Sindical: 000.000.030.01419-0 | |
| Nome da Entidade: SIN MEDICOS EST SC 000851 | | CNPJ da Entidade: 83.883.787/0001-42 | |
| Endereço: RUA CORONEL LOPES VIEIRA 90 | Número: 90 | Complemento: | |
| Bairro/Distrito: CENTRO | CEP: 88015-280 | Cidade/Município: FLORIANOPOLIS | UF: SC |
| Dados do Contribuinte | | CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 054.366.889-14 | |
| Nome/Razão Social/Denominação Social: SEU NOME | | | |
| Endereço: R. CORONEL LOPES VIEIRA | Número: 90 | Complemento: | |
| CEP: 15260-000 | Bairro/Distrito: CENTRO | Cidade/Município: FLORIANOPOLIS | UF: SC |
| Dados de Referência da Contribuição | | Dados da Contribuição | |
| Categoria: <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input type="checkbox"/> Empregados <input checked="" type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos | | (e) Valor do Documento: 150,00 | |
| Capital Social - Empresa | Nº Empregados Contribuintes | (c) Desconto / Abatimento: | |
| Capital Social - Estabelecimento | Total Remuneração - Contribuintes | (d) Outras Deduções: | |
| MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE | | (e) Mora / Multa | |
| | | (f) Outros Acréscimos | |

FECHAR IMPRIMIR