

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.****Comprovante de Pagamento de Boleto**
via GovConta Caixa


Representação Numérica do Código de Barras:	10493.86277 12000.100045 00003.903994 8 78060000021366
Banco Emissor ou Destinatário:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome do Beneficiário Original	POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM M
CPF/CNPJ Beneficiário Original	00.975.647/0001-39
Nome Fantasia:	POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM M
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CONS PUB INTERM SUDOESTE PINHAIS
CPF/CNPJ Pagador Final:	11.058.472/0001-11
Nome do Pagador:	CONS. PUBL. INTERMUN. PARA O DESENV. SUS
CPF/CNPJ Pagador:	11.058.472/0001-11
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	4593/006/00000150-9
Data do Vencimento:	20/02/2019
Data de Débito:	18/02/2019
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	213,66
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	213,66
Valor Pago:	213,66
Identificação da Operação:	PGTO POLIMEDIC
Data/Hora da Operação:	18/02/2019-17:32

IMPRIMIR FECHAR

CPFs que já Autorizaram: 472.871.799-20
030.609.209-31

Operação realizada com sucesso.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA RUA ITABIRA, 1371 - CONJUNTO 205 CEP: 85501-290 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: financeiro@pmed.com.br Fone: (46) 2101-1800 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.975.647/0001-39 **** 400409		Número da NFS-e	
		201900000005128	
		Data do Serviço	Código Verificador
		07/02/2019	9e183ee12


PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO - PARANÁ/PR Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/02/2019	Exigível	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Cons. Públ. Interm. para o Desenv. Sustent. da região Sudoeste do Paraná				Pato Branco/PR			
Endereço Rua Claudino dos Santos,128							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Coronel Vivida	PR	(46) 3232-4104	85550-000				
Bairro	Inscrição Municipal						
Centro	11.058.472/0001-11						
E-mail				E-mail			
*****				*****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DDS SERVIÇOS	VALOR TDTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTD	RETIDD
Serviços prestados em elaboração de PPRA, PCMSO, LTCAT, Sesmo WEB e Exames Ocupacionais, conforme Contrato: 01/2018 – parcela 06/12.	213,66	2,00	4,27	Não

Código do Serviço		Código NBS	
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
213,66	4,27	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	213,66	Valor Líquido da NFS-e	213,66

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$10,17; Est: R\$0,00; Fed: R\$28,74; Total Aprox: R\$38,91. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 07/02/2019 às 16:45:18.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/



Recebi(emos) de POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	201900000005128 Número da NFS-e Competência 07/02/2019 NFS-e 9e183ee12	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/02/2019 às 16:45:18.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/



**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 000041/2019 Ordinári	RECURSO Orçamentár
--	-----------------------

ÓRGÃO 01 Divisão de Administração	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Administração Geral	Nº CONTA 269 - 9
DOTAÇÃO 041220001.2.001.3390.39.00.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAI		

CREDOR 15 POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM M	00.975.647/0001-39
ENDEREÇO RUA ITABIRA 1371 CENTRO	CIDADE PATO BRANCO
FONE 46 2101 18	

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1	EMIÇÃO 21/01/19	VENCIMENTO 28/02/19
----------------------------------	-------------	----------	---------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 45.000,00	SALDO ANTERIOR 20.749,17	VALOR DO EMPENHO 213,66	SALDO ATUAL 20.535,51
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERE-SE A SERVIÇOS EM ELABORAÇÃO DE PPRA, LTCAT, SESMO WEB E EXAMES OCUPACIONAIS.	213,66	213,66
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)	TOTAL LÍQUIDO 213,66
--	-------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE
Atender as despesas do Consórcio Intermu

EMITIDO Ademir. Adm FUNCIONARIO	VISTO Ademir A. Azilero 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

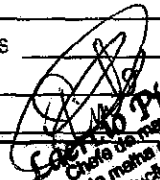
RECIBO R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
____ DE ____ DE ____
CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES 1 495-2 040772-0
--------------------	-------------	-------------------------------

Consórcio Público Sudoeste Pinhais
ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o Serviços constante
deste documento foi Prestados e aceito
em 07 de fevereiro de 20 18
Setor Consórcio Pinhais
Finalidade Próximas obras
cas.

Veículo _____ Placas _____
Máquina _____


Consórcio Pinhais
Chefe de manutenção
da infraestrutura
Resolução 005/2011