

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA****Comprovante de Doc Eletrônico  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	CONS PUB INTERM SUDOESTE PINHAIS
<b>Conta Origem:</b>	4593/006/00000150-9

<b>Conta Destino:</b>	495-2/40772-0
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	07 - Pagamento a Fornecedores
<b>Nome do Destinatário:</b>	POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	00.975.647/0001-39
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 163,66
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 163,66
<b>Identificação da Operação:</b>	PGTO POLIMEDICI

<b>Data de Débito:</b>	01/02/2019
<b>Data da Operação:</b>	01/02/2019 -08:28:20
<b>Código da Operação:</b>	00020731
<b>Chave de Segurança:</b>	S2X0E8UAKVHFQRUP

<b>CPFs Autorizadores:</b>
472.871.799-20
030.609.209-31

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>POLIMEDICI ASSessorIA E CONSULTORIA EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA</b> 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	
		<b>20190000005060</b>	
Data do Serviço		Código Verificador	
<b>21/01/2019</b>		<b>03869b22b</b>	


<b>Município de Pato Branco/PR</b> 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
	21/01/2019	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	Centro						
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
11.058.472/0001-11							
E-mail	*****						

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços prestados em elaboração de PPRa, PCMSO, LTCAT, Sesmo WEB e Exames Ocupacionais, conforme Contrato: 01/2016 – parcela 02/12.	163,66	2,00	3,27	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	IPR	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
163,66	3,27	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	163,66	Valor Líquido da NFS-e	163,66

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$7,79; Est: R\$0,00; Fed: R\$22,01; Total Aprox: R\$29,80. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 21/01/2019 às 16:15:16.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://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	20190000005060 Número da NFS-e Competência 21/01/2019 NFS-e 03669b22b	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 21/01/2019 às 16:15:16.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://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 000026/2019 Ordinári  
RECURSO Orçamentár

ORGÃO 02 Divisão de Infra-estrutura e D UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Administracao de Infra-estrutura  
DOTAÇÃO 264520002.2.003.3390.39.00.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAI Nº CONTA 271 - 22

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

LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 1 CONVÊNIO CONTRATO 1 EMISSÃO 15/01/19 VENCIMENTO 31/01/19

VALOR ORÇADO 33.000,00 SALDO ANTERIOR 33.000,00 VALOR DO EMPENHO 163,66 SALDO ATUAL 32.836,34

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REFERE-SE A EXAMES OCUPACIONAIS PARA FUNCIONARIOS DA PATRULHA DO CONSORCIO PINHAIS.	163,66	163,66

TOTAL DAS RETENÇÕES:

FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados) TOTAL LÍQUIDO 163,66

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

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

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ TESOURARIA	<b>RECIBO R\$</b> 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 Pinhal**  
**ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS**

Certifico que o Reunidas constante  
deste documento foi Prestação e aceito  
em 21 de Junho de 20 19  
Setor Consórcio Pinhal  
Finalidade Exames ocupação  
mais

Versão \_\_\_\_\_ Placas 4  
Máquina \_\_\_\_\_

  
**Ademir Antonio Azilero**  
Contabilista CRC/PR 25.365/0-7