

**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 00003.918083 2 78430000016366
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:	29/03/2019
Data de Débito:	28/03/2019
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	163,66
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	163,66
Valor Pago:	163,66
Identificação da Operação:	PGTO POLIMEDIC
Data/Hora da Operação:	28/03/2019-16:42


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

<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>201900000005244</b>	
		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>18/03/2019</b>	<b>01ec98ac6</b>

<b>MUNICIPIO 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
	18/03/2019	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: 01/2018 – parcela 07/12.	163,66	2,00	3,27	Não

Código do Serviço 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.		Código NBS *****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IDF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
163,66	3,27	0,00	0,00	3,27	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 18/03/2019 às 11:08:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/)



20190000000524401ec98ac600975647000139

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	201900000005244 Número da NFS-e Competência 18/03/2019 NFS-e 01ec98ac6	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 18/03/2019 às 11:08:18.  
 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**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000062/2019 Ordinári	<b>RECURSO</b> Orçamentár
---	------------------------------

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

<b>CREDOR</b> 15 POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM M	<b>FONE</b> 46 2101 18	<b>CIDADE</b> 00 975.647/0001-39 PATO BRANCO
<b>ENDEREÇO</b> RUA ITABIRA 1371 CENTRO		

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b> 1	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b> 1 06/03/19	<b>VENCIMENTO</b> 31/03/19
---	--------------------	-----------------	-----------------	------------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 33.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 32.742,54	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 163,66	<b>SALDO ATUAL</b> 32.578,88
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERE-SE A SERVICOS DE ELABORAÇÃO DE PPRA, PCMSO, LICAT SESMO WEB E EXAMES OCUPACIONAIS.	163,66	163,66
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

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

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

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

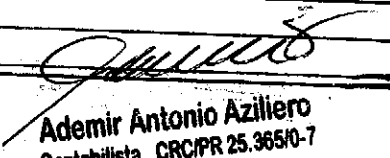
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  ____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO R\$</b> DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTES EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  ____ DE _____ DE _____  <b>CREDOR</b>
---	--

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b>	<b>ANOTAÇÕES</b> 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 18 de Março de 20 19  
Setor Consórcio Pinhais  
Finalidade Exames Médicos  
e associados.

Veículo \_\_\_\_\_ Placas \_\_\_\_\_  
Máquina \_\_\_\_\_

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