

IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	2282-9/17108-5
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07 - Pagamento a Fornecedores
Nome do Destinatário:	CAMILA BERLATTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	10.930.495/0001-01
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.199,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.199,00

Data de Débito:	05/07/2019
Data da Operação:	05/07/2019 -11:39:19
Código da Operação:	00036234
Chave de Segurança:	3TAXFJWU2194U1PN

CPFs Autorizadores:
030.609.209-31
472.871.799-20

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARÁ DISPONÍVEL NA CONTA DESTINO NA MANHÃ DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DÉBITO NA CONTA DE ORIGEM



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 000131/2019 Ordinári	RECURSO Orçamentár
--	-----------------------

ÓRGÃO 01 Divisão de Administração	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Administração Geral	Nº CONTA 347 - 9
DOTAÇÃO 041220001.2.001.3390.39.00.00 SERVIÇO DE TREINAMENTO		

CREDOR 4 CAMILA BERLATTO E CIA LTDA	FONE 3225 3603	CIDADE 10.830.495/0001-01 RENASCENÇA
ENDEREÇO RUA NILO PEÇANHA 68 CENTRO		

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO 18/06/19	VENCIMENTO 18/06/19
----------------------------	--------	----------	----------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 45.000,00	SALDO ANTERIOR 7.979,40	VALOR DO EMPENHO 1.199,00	SALDO ATUAL 6.780,40
---------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		11	REF. ORIENTAÇÃO NA PREPARAÇÃO DE DADOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.199,00	1.199,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:					

FONTE DE RECURSO 1 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)	TOTAL LÍQUIDO	1.199,00
--	---------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE
Atender as despesas do Consórcio Intermu

EMITIDO EDSON FUNCIONÁRIO	VISTO Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA Frank Ariel Schiavini PRESIDENTE
-------------------------------------	---	---

ORDEM 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 DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE		1 2282-9 017108-5

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CAMILA BERLATTO E CIA LTDA RUA NILO PEÇANHA, 68 CEP: 85610-000 - Bairro: CENTRO Município: Renascença - PR E-mail: luicont_3@hotmail.com Fone: (46) 3550-1448 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 10.930.495/0001-01 **** 559		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20190000000024</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">25/06/2019</h2>
		Código Ve <h2 style="text-align: center;">c8f4e</h2>

MUNICÍPIO DE RENASCENÇA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (46) 3550-8300 - 186.250.38.139:8081/nfse.portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">25/06/2019</h2>	Exigibilidade ISS <h2 style="text-align: center;">Exigível</h2>	Tributado no Muni <h2 style="text-align: center;">Renascença/PR</h2>
--	---	--	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DA REGIÃO SUDOESTE PINHAIS DO ESTADO DO PARANA						Renascença/PR	
Endereço CLAUDINO DOS SANTOS,128							
Cidade Coronel Vivida	UF PR	Fone (46) 3232-8000	CEP 85550-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 11.058.472/0001-11		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual ISENTO				
E-mail marcelogiasson@pmcv.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RI
ORIENTAÇÃO NA PREPARAÇÃO DE DADOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS. Alíquota Efetiva: 3,00%.	1.199,00	3,00	35,97	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 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Im 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.199,00	Valor do ISSQN Próprio 35,97	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 35,97	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		1.199,00		Valor Líquido da NFS-e		1.199,00	

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$57,07; Est: R\$0,00; Fed: R\$161,27; Total Aprox: R\$218,34. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 25/06/2019 às 10:11:43.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.38.139:8081/nfse.portal



Recebi(emos) de CAMILA BERLATTO E CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20190000000024 Número da NFS-e Competência 25/06/2019 NFS-e c8f4e21cb	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 25/06/2019 às 10:11:43.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.38.139:8081/nfse.portal

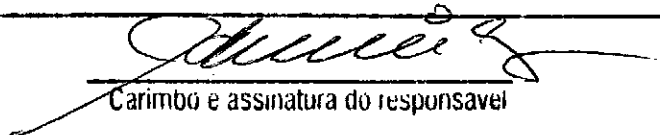
ATESTADO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

Certifico que O SERVIÇO constante desde documento foi EXECUTADO e aceito
Em 25 de JUNHO de 2019

E o mesmo encontra-se de acordo com todas as características e especificações constantes do respectivo processo licitatório e contrato.

Setor ADMINISTRATIVO

Finalidade PRESTACAO DE CONTAS


Carimbo e assinatura do responsável

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