

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004651/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERV. DE TERCE	422	2590
CREDOR	CHPJ	
4307 CLINICA MEDICA ROLDO LTDA	21.126.672/0001-18	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 221 CENTRO	(46) 3225-1532	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	5		1717	03.07.15	03.07.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
920.000,00	562.900	15.000,00	547.900,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS, REF MES 06/2015	14.775,00	14.775,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	225,00	225,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	15.000,00


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	15.000,00


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDER SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 5849R\$ A</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. 09 DE 07 DE 15  _____ <b>CREDOR</b>
--	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624000-3	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MÉDICA ROLDO LTDA RUA ITACOLOMI, 221 CEP: 85505-050 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: THASSIA_ROLDO@HOTMAIL.COM Fone: 32251532 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 21.126.672/0001-18      *****      333927		Número da NFS-e	
		201500000000005	
Data do Serviço		Código Verificador	
03/07/2015		8409d67a	

 <b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	03/07/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social MUNICIPIO ITAPEJA D'OESTE (FMS)		Itapejara D'Oeste/PR	
Endereço MANOEL RIBAS, 620			
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 88030022	CEP 85580-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****	
E-mail ANDERDALMOLIN@HOTMAIL.COM			


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE JUNHO 2015 IR Retido: R\$ 225,00. IR Retido: R\$ 225,00.	15.000,00	2,0000	300,00	Não

Código do Serviço							
04,03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
15.000,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
15.000,00		14.775,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 300,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 300,00.



Consulta realizada em 03/07/2015 às 10:41:04.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



2015000000000058409d67a21126672000118