**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 005655/2015 Ordinário		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.025.339039501000		OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 422	COD. DESDOBR. 2590
CREADOR 4307 CLINICA MEDICA ROLDO LTDA			CNPJ 21.126.672/0001-18		
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 221 CENTRO		FONE (46) 3225-1532	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 5	CONVÊNIO	CONTRATO 1717	EMIÇÃO 05.08.15	VENCIMENTO 05.08.15
VALOR ORÇADO 920.000,00	SALDO ANTERIOR 513.900		VALOR DO EMPENHO 15.000,00	SALDO ATUAL 498.900,00	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME		
			PRESTADOS, REF MES 07/2015	14.775,00	14.775,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	225,00	225,00
FUNTE DE RECURSO 495 Atencao Basica				TOTAL LÍQUIDO	15.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica				TOTAL BRUTO	15.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 6502 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. _____ DE _____ 08 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 624000-5		
ANOTAÇÕES					

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA 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 <h2 style="margin: 0;">201500000000006</h2>
Data do Serviço <h2 style="margin: 0;">05/08/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="margin: 0;">8b8ac60e</h2>


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão <h2 style="margin: 0;">05/08/2015</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado 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 GENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail SANDERDALMOLIN@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 JULHO/2015 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 15.000,00	Valor do ISSQN Próprio 300,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 300,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 15.000,00				Valor Líquido da NFS-e 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 05/08/2015 às 15:12:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



2015000000000068b8ac60e21126672000118