



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006606/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	
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	04.09.15	04.09.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
920.000,00	464.900	15.000,00	449.900,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS, REF MES 08/2015	14.775,00	14.775,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	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
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 7559 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 09 DE 09 DE 15 _____ CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624000-5	

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 201500000000007	
		Data do Serviço 04/09/2015	Código Verificador 53a61c51

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 04/09/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	------------------------------	---	--


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social MUNICÍPIO 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 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 AGOSTO/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	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 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 04/09/2015 às 08:59:48.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



20150000000000753a61c5121126672000118