**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007999/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 409		COD. DESDOBR. 2581	
CREDOR 3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S		CHPJ 11.820.880/0001-69			
ENDEREÇO RUA TOCANTINS 2320		FONE (46)30257338		CIDADE Pato Branco	
LICITAÇÃO Tomada de Precos		NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 1398	EMISSÃO 04.11.15
					VENCIMENTO 04.11.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 126.458		VALOR DO EMPENHO 4.000,00	SALDO ATUAL 122.458,41
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE ATENDIMENTO PSIQUIATRICO REALIZADO NO M 10/2015	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	60,00	60,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	4.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	4.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 9293R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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 QUITACÃO.		
_____ DE _____ DE _____			17 DE 11 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000-9			

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DRA. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: adrisimiao@ig.com.br Fone: 30257338 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.820.880/0001-69 ***** 279085		Número da NFS-e	
		20150000000024	
		Data do Serviço	Código Verificador
		04/11/2015	d5ce4b03


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	04/11/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Itapejara D'Oeste/PR			
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE							
Endereço							
MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA							
Cidade							
Itapejara D'Oeste	UF	Fone	CEP				
	PR	46 35268300	85580-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52		*****		ISENTO			
E-mail							
vlademirlucini@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Atendimento Médico realizado no mês de outubro. IR Retido 1,5 % Pis Retido 0,65% Cofins 3% Contribuição Social 1% Valor Aproximado de Tributos 5,65% IR Retido: R\$ 60,00.	4.000,00	2,0000	80,00	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
*****	120,00	*****	*****	*****	*****	26,00	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
4.000,00	80,00	0,00	0,00	80,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		4.000,00		Valor Líquido da NFS-e		3.754,00	

Informações Adicionais		
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 80,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 146,00;		
Total: R\$ 226,00.		
Retenções: CSLL R\$ 40,00; PIS R\$ 26,00; COFINS R\$ 120,00;		

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



20150000000024d5ce4b0311820880000169