



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008902/2015 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	408	3062

CREDOR	CHPJ
3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S	11.820.880/0001-69

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA TOCANTINS 2320	(46) 30257338	Pato Branco

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	4		1398	01.12.15	01.12.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	39.991	4.000,00	35.991,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE ATENDIMENTO PSQUIATRICO REALIZADO NO M 11/2015	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	60,00	60,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
0 Recursos Ordinarios (Livres)	4.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	4.000,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
 _____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 10670R\$
 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 QUITAÇÃO.
 _____ 15 DE _____ 12 DE 15

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	10460-4	

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
201500000000026

Data do Serviço Código Verificador
02/12/2015 **42f7f58b**



Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR
Secretaria de Administração e Finanças
Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

02/12/2015

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
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
lademirlucini@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Itapejara D'Oeste/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETIDO

Atendimento Médico Psiquiátrico realizado no mês de novembro/2015.
IR RETIDO 1,5%
PIS RETIDO 0,65%
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1%
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS 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>



20150000000002642f7f58b11820880000169