

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000527/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	449	0845

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	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	4		1398	18.02.16	18.02.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	464.967	1.000,00	463.967,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE ATENDIMENTO PSQUIATRICO REALIZADO NA U SEXTA FEIRA DO MES 01/2016	985,00	985,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	15,00	15,00

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos TOTAL LÍQUIDO: 1.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude TOTAL BRUTO: 1.000,00


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR 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 1297R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÁNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ 16 DE _____ 03 DE _____ 16 _____ CREDOR
---	--

BANCO: Nº CHEQUE: Nº DA CONTA: 4000-9 ANOTAÇÕES:

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	
		20160000000029	
		Data do Serviço	Código Verificador
		19/02/2016	165b0d23

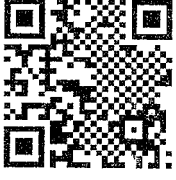
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	19/02/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE				Itapejara D'Oeste/PR			
Endereço							
MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	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 Psiquiátrico realizado na última sexta feira do mês de janeiro. Cofins 3% Pis Retido 0,65% Cofins 3% CSLL 1% Valor Aproximado de tributos 5,65% IR Retido: R\$ 15,00.	1.000,00	2,0000	20,00	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	IPJ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	30,00	*****	*****	*****	*****	6,50	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.000,00	20,00	0,00	0,00	20,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	1.000,00	Valor Líquido da NFS-e	938,50				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 20,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 36,50; Total: R\$ 56,50. Retenções: CSLL R\$ 10,00; PIS R\$ 6,50; COFINS R\$ 30,00;	
---	---

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

