

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002746/2016 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 460	COD. DESDOBR. 0848		
CREDOR 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		
		EMISSÃO 13.05.16	VENCIMENTO 13.05.16		
VALOR ORÇADO 984.000,00	SALDO ANTERIOR 782.827	VALOR DO EMPENHO 16.500,00	SALDO ATUAL 766.327,15		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME		
			PRESTADOS REF MES 04/2016	16.252,50	16.252,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	247,50	247,50
FONTE DE RECURSO 495 Atencao Basica				TOTAL LÍQUIDO	16.500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica				TOTAL BRUTO	16.500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOUREARIA			RECIBO 3560 R\$ 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 QUITAÇÃO. 19 DE 05 DE 16 _____ 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 201600000000016
Data do Serviço 16/05/2016	Código Verificador 69969853


 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 16/05/2016	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 ABRIL/2016. IR Retido: R\$ 247,50.	16.500,00	2,0000	330,00	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 16.500,00	Valor do ISSQN Próprio 330,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 330,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 16.500,00			Valor Líquido da NFS-e 16.252,50				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 330,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 330,00.	
--	---

Consulta realizada em 16/05/2016 às 09:25:36.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201600000000166996985321126672000118