

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CPF: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 003522/2016 Ordinário | Orcamentario |

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| ORGÃO  | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA        |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE                        | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOTAÇÃO  |                             |
| 103020021.2.026.339039050000 OUTROS SERVICOS DE TE |                             |
| CREDOR 4460 IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E A    |                             |
| ENDEREÇO   |                             |
|  |                             |
| FONE   | CIDADE                      |

|                  |        |          |          |          |            |
|------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO        | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO   | VENCIMENTO |
| Tomada de Precos | 18     |          | 1773     | 02.06.16 | 02.06.16   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 60.000,00    | 49.549         | 16.000,00        | 33.549,72   |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | VALOR REFERENTE IMPLANTACAO SISTEMA DE GESTAO EM SAUDE. | 16.000,00      | 16.000,00   |

|                         |               |  |
|-------------------------|---------------|--|
| FONTE DE RECURSO        | TOTAL LÍQUIDO |  |
| 497 Vigilancia em Saude | 16.000,00     |  |

|   |             |  |
|---|-------------|--|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE               | TOTAL BRUTO |  |
| Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude | 16.000,00   |  |

|             |                              |                    |
|-------------|------------------------------|--------------------|
| EMITIDO     | VISTO                        | AUTORIZO A DESPESA |
|             | LOIDIR SALVI<br>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 4518 R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

16 DE 06 DE 16


\_\_\_\_\_

CREDOR

|           |             |           |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO     | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | 624001-3    |           |

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

|   |  |                    |  |
|---|--|--------------------|--|
| IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E ASSESSORIA<br>LTDA - EPP<br>AV BRASIL, 922 - SALA 01<br>CEP: 85501-057 - Bairro: CENTRO DA CIDADE<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: nfse@ids.inf.br<br>Fone: 32258383<br>CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal<br>05.982.200/0001-00                      *****                      230275 |  | Número da NFS-e    |  |
|   |  | 201600000003755    |  |
| Data do Serviço   |  | Código Verificador |  |
| 08/06/2016  |  | 01e60874           |  |


|  |                |                         |                        |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b><br><br>Secretaria de Administração e Finanças<br>Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a> | Dt. de Emissão | Natureza da Operação    | Tributado no Município |
|  | 08/06/2016     | 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 - FMS |    |                     |           |                                   |  |  |  |
| Endereço                             |    |                     |           |                                   |  |  |  |
| AVENIDA MANOEL RIBAS, 620            |    |                     |           |                                   |  |  |  |
| Cidade                               |    |                     |           |                                   |  |  |  |
| Itapejara D'Oeste                    | UF | Fone                | CEP       |                                   |  |  |  |
|                                      | PR | 04635268341         | 85580-000 |                                   |  |  |  |
| Baixo                                |    |                     |           |                                   |  |  |  |
| CENTRO                               |    |                     |           |                                   |  |  |  |
| CNPJ / CPF                           |    | Inscrição Municipal |           | Inscrição Estadual                |  |  |  |
| 76.995.430/0001-52                   |    | *****               |           | *****                             |  |  |  |
| E-mail                               |    |                     |           |                                   |  |  |  |
| mersonjuliani@hotmail.com            |    |                     |           |                                   |  |  |  |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS  | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|--------|---------------|--------|
| Implantação e treinamento do software WinSaude<br>Contrato 1773/2015<br>Empenho N 3522/2016 | 16.000,00   | 2,0000 | 320,00        | Não    |

|   |                        |                           |                       |                        |                         |           |                      |
|---|------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço   |                        |                           |                       |                        |                         |           |                      |
| 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. |                        |                           |                       |                        |                         |           |                      |
| 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 |           |                      |
| 16.000,00   | 320,00                 | 0,00                      | 0,00                  | 320,00                 | 0,00                    |           |                      |
| Valor Total da NFS-e  |                        | 16.000,00                 |                       | Valor Líquido da NFS-e |                         | 16.000,00 |                      |

|   |  |   |
|---|--|---|
| Informações Adicionais<br>NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201600000003754.<br>NFS-e Gerada a Partir do RPS 3755   Série: E   Emitido em: 08/06/2016   Tipo: Recibo Provisório de Serviços.<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$ 320,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;<br>Total: R\$ 320,00. |  |  |
|   |  |   |

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



20160000000375501e6087405982200000100