

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004334/2016 Ordinario		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		
CREADOR 4307 CLINICA MEDICA ROLDO LTDA		CHPJ 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		
		EMIÇÃO 01.07.16	VENCIMENTO 01.07.16		
VALOR ORÇADO 984.000,00	SALDO ANTERIOR 700.229	VALOR DO EMPENHO 16.500,00	SALDO ATUAL 683.729,65		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS REF MES 06/2016.	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	
FUNCIÓNARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA				RECIBO 5609R\$ 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. _____ 18 DE 07 DE 16 _____ CREDOR	
BANCO Nº CHEQUE _____				ANOTAÇÕES	
Nº DA CONTA 624000-5					

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 <h2 style="text-align: center;">20160000000018</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">04/07/2016 adad8413</h2>

 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
	04/07/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

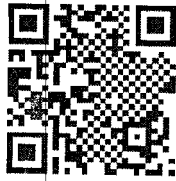
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO ITAPEJA D'OESTE (FMS)				Itapejara D'Oeste/PR			
Endereço MANOEL RIBAS, 620							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 88030022	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail SANDERDALMOLIN@HOTMAIL.COM							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE JUNHO/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 04/07/2016 às 14:26:54.
Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

