

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004356/2016 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
---	--

DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 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 Tomada de Precos	NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 1398	EMIÇÃO 01.07.16	VENCIMENTO 01.07.16
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 607.882	VALOR DO EMPENHO 4.000,00	SALDO ATUAL 603.882,41
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICOS PRESTAD MES 06/2016.	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	60,00	60,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	4.000,00
---	----------------------	----------

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

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LODIR SALVI CRC 32.667/0	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 5691 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 07 DE 16 _____ CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	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: adrianapsiquiatra@gmail.com
 Fone: 30257338
 CNPJ / CPF 11.820.880/0001-69
 Inscrição Estadual *****
 Inscrição Municipal 279085



Número da NFS-e
20160000000042

Data do Serviço **04/07/2016**
 Código Verificador **53cdaec3**



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

Nome / Razão Social
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE
 Endereço
MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA
 Cidade
Itapejara D'Oeste
 UF **PR** Fone **46 35268300** CEP **85580-000**
 Bairro
CENTRO
 CNPJ / CPF **76.995.430/0001-52** Inscrição Municipal ***** Inscrição Estadual **ISENTO**
 E-mail
vlademirlucini@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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Atendimento Médico realizado no mês de junho/2016. COFINS 3% PIS/PASEP 0,65% CSLL 1% IR RETIDO 1,5% 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 120,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 26,00	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.000,00	Valor do ISSQN Próprio 80,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 80,00	Valor Dedução/Descontos 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>



2016000000004253cdaec311820880000169