

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008535/2016 Ordinario	Orcamentario

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

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERVICOS DE TE	460	0848

CREDOR	CHPJ
3031 ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICIO	11.580.364/0001-04

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. BRASIL, 450 - SALA 503 506	(46)30257300	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	1		1376	20.12.16	20.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
743.000,00	100.559	6.816,00	93.743,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM REUMATOLOGIA, 09/2016.	6.713,78	6.713,78
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	102,22	102,22

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	6.816,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	6.816,00

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

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOURARIA


**RECIBO 9634 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.


22 DE 12 DE 16

\_\_\_\_\_  
CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624000-5	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICOS MEDICOS S/S AV BRASIL, 450 - SALA 503 - 506 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: icopb@hotmail.com Fone: 30257300 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 11.580.364/0001-04      *****      276736		Número da NFS-e	
		201600000000496	
Data do Serviço		Código Verificador	
29/09/2016		9d75038e	


 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	29/09/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEJARA DO OESTE				Pato Branco/PR			
Endereço							
ABILON DE SOUZA NAVES, 368							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268300	85580-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
09.323.218/0001-51		*****		*****			
E-mail							
*****							

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 em Reumatologia setembro/2016 Valor aproximado dos tributos 15,72%, fonte IBPT® (Lei 12.741/12) IR Retido: R\$ 102,22.	6.816,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço							
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.							
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		
6.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
6.816,00				6.713,78			

Informações Adicionais		
Reg. Especial: Estimativa.		
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;		
Total: R\$ 0,00.		

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



2016000000004969d75038e11580364000104