



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CIPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007217/2016 Ordinário	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	CIPJ	
4307 CLINICA MEDICA ROLDO LTDA	21.126.672/0001-18	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 221 CENTRO	(46)3225-1532	PATÓ BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	5		1717	03.10.16	03.10.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
743.000,00	306.079	16.500,00	289.579,62

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME		
			PRESTADOS NO MES 09/2016.	16.252,50	16.252,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	247,50	247,50

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	16.500,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	16.500,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O	
FUNIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8206 R\$


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


18 DE 10 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	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 201600000000021	
		Data do Serviço 07/10/2016	Código Verificador c9c5a573

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 07/10/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO ITAPEJARA D'OESTE (FMS)				Município de Prestação do Serviço 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 A SETEMBRO/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 07/10/2016 às 18:38:53.

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



201600000000021c9c5a57321126672000118