



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 000535/2017 Ordinário | Orcamentario |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.024.339039999900 OUTROS SERVICOS DE TE | 232 | 0857 |

CREADOR 4666 BRANCO E BRANCO COM DE MEDICAMENTOS CNPJ 05.833.393/0001-38

| | | |
|--------------------------------|--------------|-------------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 288 | (46)32246868 | PATO BRANCO |

| | | | | | |
|---------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Nao se Aplica | | | | 15.02.17 | 15.02.17 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.000.000,00 | 879.706 | 174,00 | 879.532,22 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE MANIPULACAO DE FORMULAS. | 174,00 | 174,00 |

| | | |
|--|---------------|--------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO | |
| 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | 174,00 |


| | | |
|--|-------------|--------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO | |
| Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | 174,00 |


| | | |
|--------------------|------------------|---------------------------|
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
| | | |
| FUNCIONARIO | CONTADORA | SECRETÁRIO |

| | |
|--|--|
| ORDEN DE PAGAMENTO | RECIBO 966 R\$ |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. | DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. |
| _____ DE _____ DE _____ | 21 DE 02 DE 17 |
| TESOURARIA | CREDOR |

| | |
|--------------------|-----------|
| BANCO | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | |
| Nº DA CONTA 4000.9 | |

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| BRANCO & BRANCO COM DE MEDICAMENTOS LTDA RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 288 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: santoantonionotas@yahoo.com.br Fone: 32246868 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 05.833.393/0001-38 9026882685 228518 |  | Número da NFS-e 201700000001796 | |
| | | Data do Serviço 17/02/2017 | Código Verificador 46debe7b |


| | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse | Dt. de Emissão 17/02/2017 | Natureza da Operação Tributação no município | Tributado no Município Pato Branco/PR |
|--|-------------------------------------|---|---|

| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE FMS | | | | Pato Branco/PR | | | |
| Endereço Manoel Ribas, 620 | | | | | | | |
| 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 ***** | | | | | |
| E-mail leversonjuliani@hotmail.com | | | | | | | |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|--------|---------------|--------|
| FORMULAS MANIPULADAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 23,40(13,45%) FONTE:IBPT DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA AG 0602 CONTA 2448-9 OP 003 | 174,00 | 2,0000 | 3,48 | Não |

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|
| Código do Serviço 04.07 - Serviços farmacêuticos. | | | | | | | |
| CIDE ***** | COFINS ***** | COFINS Importação ***** | ICMS ***** | IOf ***** | IPI ***** | PIS/PASEP ***** | PIS/PASEP Importação ***** |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 174,00 | Valor de ISSQN Próprio 3,48 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 3,48 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e 174,00 | | Valor Líquido da NFS-e 174,00 | | | | | |

| | |
|---|---|
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 3,48; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 3,48. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. |  |
|---|---|

Consulta realizada em 17/02/2017 às 16:43:15.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



20170000000179646debe7b05833393000138