




**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000831/2017 Ordinário		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 232	COD. DESDOBR. 0878		
CREADOR 4307 CLINICA MEDICA ROLDO LTDA		CNPJ 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 01.03.17		
			VENCIMENTO 31.03.17		
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 788.381	VALOR DO EMPENHO 16.500,00	SALDO ATUAL 771.881,68		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 02/2017.	16.252,50	16.252,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	247,50	247,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	16.500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	16.500,00
EMITIDO  FUNCIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 1494 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. 07 DE 03 DE 17 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 4000.9		ANOTAÇÕES	

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 201700000000025	
		Data do Serviço 01/03/2017	Código Verificador 419af913

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/03/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social MUNICIPIO ITAPEJA D'OESTE (FMS)				Pato Branco/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 ANDERDALMOLIN@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 FEVEREIRO/2017. 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 01/03/2017 às 15:34:07.

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

