

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001401/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	232	0878

CREDOR 3031 ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICOS
CNPJ 11.580.364/0001-04

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	1		1376	03.04.17	10.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	538.000	7.851,85	530.148,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE HON MEDICOS DE REUMATOLOGIA REF 03/2017.	7.734,08	7.734,08
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	117,77	117,77

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	7.851,85


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	7.851,85


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIÁRIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 2237 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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____	06 DE 04 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9

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: ioopb@hotmail.com Fone: 30257300 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.580.364/0001-04 ***** 276736			Número da NFS-e 201700000000626	
			Data do Serviço 03/04/2017	Código Verificador 99311146


 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 03/04/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
			Tributação no município Pato Branco/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Médicos Prestados em Reumatologia ref. Março/2017 Valor aproximado dos tributos 15,72%, fonte IBPT* (Lei 12.741/12) IR Retido: R\$ 117,77.	7.851,85	2,0000	0,00	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
7.851,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		7.851,85		Valor Líquido da NFS-e		7.734,08	

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

Consulta realizada em 03/04/2017 às 12:04:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



2017000000006269931114611580364000104