

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001443/2017 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

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
CREADOR 3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S	COD. DESDOBR. 0878

ENDEREÇO RUA TOCANTINS 2320	FONE (46)30257338	CIDADE Pato Branco
---------------------------------------	-----------------------------	------------------------------



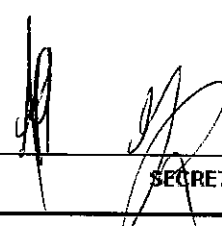
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 1398	EMIÇÃO 04.04.17	VENCIMENTO 10.04.17
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 513.504	VALOR DO EMPENHO 4.280,00	SALDO ATUAL 509.224,83
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE HON	4.215,80	4.215,80
2	1		MEDICOS REALIZADOS NO MES 0	64,20	64,20
			VALOR REFERENTE IRRF.		

FUNTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	4.280,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	4.280,00
--	--------------------	----------

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


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

RECIBO 2252 R\$ 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 QUITAÇÃO. 07 DE 04 DE 17 CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
--	------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DRA. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: adrianapsiquiatra@gmail.com Fone: 30257338 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.820.880/0001-69 ***** 279085		Número da NFS-e	
		201700000000065	
Data do Serviço		Código Verificador	
04/04/2017		56d9ee4e	


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

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE			
Endereço				Pato Branco/PR			
MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268300	85580-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
76.995.430/0001-52	*****	ISENTO					
E-mail							
ademirfucini@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Atendimento Médico realizado no mês de março/2017. IR Retido: R\$ 64,20.	4.280,00	2,0000	85,60	Não

Código do Serviço							
04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.							
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		
4.280,00	85,60	0,00	0,00	85,60	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
4.280,00		4.215,80					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 85,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 85,60.	
--	---

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



20170000000006556d9ee4e11820880000169