

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001444/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.025.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	246	1171
CREDOR	CNPJ	
4307 CLINICA MEDICA ROLDO LTDA	21.126.672/0001-18	

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



LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	5		1717	04.04.17	10.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
800.000,00	783.624	16.500,00	767.124,96

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE HON MEDICOS REALIZACOES NO MES - PSF.	16.252,50	16.252,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	247,50	247,50

FONTE 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
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO 2362 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 _____	11 DE 04 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624 0005

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLINICA MEDICA ROLDO LTDA</b> 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 <b>201700000000026</b>	
		Data do Serviço <b>04/04/2017</b>	Código Verificador <b>1620951d</b>

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

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO ITAPEJA D'OESTE (FMS)</b>				<b>Pato Branco/PR</b>	
Endereço <b>MANOEL RIBAS, 620</b>					
Cidade <b>Itapejara D'Oeste</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>46 88030022</b>	CFP <b>85580-000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>					
CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Inscrição Municipal <b>*****</b>	Inscrição Estadual <b>*****</b>			
E-mail <b>SANDERDALMOLIN@HOTMAIL.COM</b>					

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 MARÇO/2017. IR Retido: R\$ 247,50.	16.500,00	2,0000	330,00	Não

Código do Serviço <b>04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</b>							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IFI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>16.500,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>330,00</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>330,00</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>16.500,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>16.252,50</b>					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 330,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 330,00.	
--	---

Consulta realizada em 04/04/2017 às 08:49:29.

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



2017000000000261620951d21126672000118