

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004020/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.025.339039509900		OUTROS SERVIÇOS DE TE 1454		COD. DESDOBR. 1518	
CREADOR 4307 CLINICA MEDICA ROLDO LTDA			CHPJ 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	EMISSÃO 01.08.17
VALOR ORÇADO 40.448,47		SALDO ANTERIOR 38.648		VALOR DO EMPENHO 16.500,00	SALDO ATUAL 22.148,47
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS NO MES 07/2017.		15.922,50
2	1		VALOR REFERENTE ISS.		330,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.		247,50
FONTE DE RECURSO 495 Atencao Basica				TOTAL LÍQUIDO	16.500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica				TOTAL BRUTO	16.500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 3514 R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
_____ DE _____ DE _____			04 DE 08 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA 624000-5		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE					

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
20170000000030

Data do Serviço Código Verificador
03/08/2017 **0ff3e4e9**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR

Secretaria de Administração e Finanças
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

03/08/2017

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
MUNICIPIO ITAPEJA D'OESTE (FMS)
 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
SANDERDALMOLIN@HOTMAIL.COM

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE JULHO/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 03/08/2017 às 13:47:02.

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



20170000000030ff3e4e921126672000118