



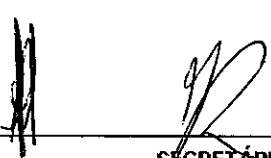


FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004985/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900		OUTROS SERVICOS DE TE 0878		COD. DESDOBR. 0878	
CREDOR 3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S		CNPJ 11.820.880/0001-69			
ENDEREÇO RUA TOCANTINS 2320		FONE (46) 30257338		CIDADE Pato Branco	
LICITAÇÃO Tomada de Precos		NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 1398	EMISSÃO 04.09.17
		VENCIMENTO 29.09.17			
VALOR ORÇADO 1.600.000,00		SALDO ANTERIOR 253.136		VALOR DO EMPENHO 4.280,00	
				SALDO ATUAL 248.856,48	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS NO MES 08/2017.	4.087,4	4.087,40
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	128,4	128,40
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	64,2	64,20
FONTE 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  FUNCIÓNARIO		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 _____ _____			RECIBO 6583 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. 11 DE 09 DE 17 _____		
TESOURARIA			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 11.820.880/0001-69 Inscrição Estadual ***** Inscrição Municipal 279085



Número da NFS-e

20170000000177

Data do Serviço

04/09/2017

Código Verificador

798fd16b



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR

Secretaria de Administração e Finanças

Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

04/09/2017

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Consultas médicas referente ao mês de agosto de 2017. ISSEN retido para município de Itapejara d'Oeste conforme a alíquota do município 3%, R\$128,40. 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 4.280,00	Valor do ISSQN Próprio 85,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 85,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 4.280,00				Valor Líquido da NFS-e 4.087,40			

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 85,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
Total: R\$ 85,60.
Retenções: Outras R\$ 128,40;



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



20170000000177798fd16b1182088000169