




**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005003/2017 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 232	COD. DESDOBR. 0878		
CREDOR 4812 CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME		CNPJ 00.821.808/0001-30			
ENDEREÇO RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, SA		FONE 4632257637	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 2042		
		EMIÇÃO 04.09.17	VENCIMENTO 29.09.17		
VALOR ORÇADO 1.600.000,00	SALDO ANTERIOR 197.908	VALOR DO EMPENHO 12.000,00	SALDO ATUAL 185.908,48		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS NO MES 08/2017	11.580,0	11.580,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	240,0	240,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	180,0	180,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	12.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	12.000,00
EMITIDO  FUNCIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 6532 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. 06 DE 09 DE 17 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000.9 ANOTAÇÕES		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 401 - SALA 02 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: climega@outlook.com Fone: 32257637 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.821.808/0001-30 ***** 347221		Número da NFS-e 201700000000058	
		Data do Serviço 05/09/2017	Código Verificador 9f3ebf91

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 05/09/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social prefeitura de itapejara do oeste				Pato Branco/PR			
Endereço Manoel Ribas, 620							
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 isenta					
E-mail eversonjuliani@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
serviços prestados IR Retido: R\$ 180,00.	12.000,00	2,0000	240,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE *****	COFINS 360,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 78,00	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 12.000,00	Valor do ISSQN Próprio 240,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 240,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 12.000,00				Valor Líquido da NFS-e 11.262,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 240,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 438,00;
 Total: R\$ 678,00.
 Retenções: CSLL R\$ 120,00; PIS R\$ 78,00; COFINS R\$ 360,00;



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



2017000000000589f3ebf9100821808000130