



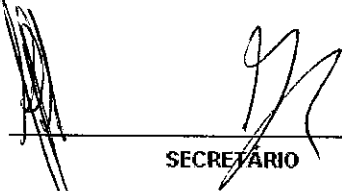


FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005767/2017 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
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	COD. DESDOBR. 0878		
CREDOR 4847 TIAGO CHAVES WAINBERG EIRELI		CHPJ 27.538.327/0001-78			
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 158 LA SALLE		FONE 46-991366868	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Concorrência	NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 2097		
		EMIÇÃO 02.10.17	VENCIMENTO 15.10.17		
VALOR ORÇADO 1.600.000,00	SALDO ANTERIOR 51.859	VALOR DO EMPENHO 10.000,00	SALDO ATUAL 41.859,25		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICI MES 09/2017.	9.550,0	9.550,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	300,0	300,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	150,0	150,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	10.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	10.000,00
EMITIDO  FUNCIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETARIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 7548 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. _____ 05 DE _____ 10 DE 17 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

TIAGO CHAVES WAINBERG EIRELI RUA ITACOLOMI, 158 CEP: 85505-050 - Bairro: LA SALLE Município: Pato Branco - PR E-mail: tiago.c.wainberg@hotmail.com Fone: 991366868 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 27.538.327/0001-78 ***** 369542		Número da NFS-e 201700000000018	
		Data do Serviço 02/10/2017	Código Verificador 7e8c5f92

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 02/10/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR

Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS				Município de Prestação do Serviço 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 *****			
E-mail *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos em ginecologia e obstetria referente mês 09/2017 conforme contrato 2097/2017. Edital de Concorrência Pública nº004/2017. Retenção Previdência Social: R\$ 300,00. IR Retido: R\$ 150,00.	10.000,00	2,0000	200,00	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
10.000,00	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00		
Valor Total da NFS-e 10.000,00		Valor Líquido da NFS-e 9.550,00					

Informações Adicionais
 NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201700000000017.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 200,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 200,00.



Consulta realizada em 02/10/2017 às 14:20:04.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse>



2017000000000187e8c5f9227538327000178