

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 006680/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.025.339039509900		OUTROS SERVICOS DE TE 246		COD. DESDOBR. 1171	
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	CONVENIO	CONTRATO 1717	EMISSÃO 01.11.17
VALOR ORÇADO 525.000,00		SALDO ANTERIOR 309.896,2		VALOR DO EMPENHO 16.500,00	SALDO ATUAL 293.396,20
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS PRESTADOS NO MES 10/2017.	15.922,5000	15.922,50
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	330,0000	330,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	247,5000	247,50
					ISS 330,00
					IRRF A REPASSAR DE T 247,50
FONTE DE RECURSO 495 Atencao Basica				TOTAL LÍQUIDO	15.922,50
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica				TOTAL BRUTO	16.500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____				RECIBO 8623R\$ 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 QUITACÃO. 07 DE 11 DE 17	
TESOURARIA				CREDOR	
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 62400.5		ANOTAÇÕES	

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 201700000000033	
		Data do Serviço 03/11/2017	Código Verificador 1e9ccacd

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 03/11/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO ITAPEJA D'OESTE (FMS)				Pato Branco/PR			
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							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE OUTUBRO/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 3,00	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 03/11/2017 às 17:30:10.

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



2017000000000331e9ccacd21126672000118