





FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 006693/2017 Ordinario		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 01.11.17	VENCIMENTO 17.11.17
VALOR ORÇADO 2.150.000,00	SALDO ANTERIOR 345.198,2		VALOR DO EMPENHO 12.000,00		SALDO ATUAL 333.198,22
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS NO MES 10/2017.	11.580,0000	11.580,00
2	1	1	VALOR REFERENTE ISS.	240,0000	240,00
3	1	1	VALOR REFERENTE IRRF.	180,0000	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/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 _____ TESOURARIA			RECIBO 8630 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. 07 DE 11 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 201700000000065	
		Data do Serviço 01/11/2017	Código Verificador 25a18245

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/11/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social 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 cleversonjuliani@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;



Consulta realizada em 01/11/2017 às 13:57:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



20170000000006525a1824500821808000130