



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51


NOTA DE EMPENHO


		Nº DO EMPENHO/TIPO 007537/2017 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	
CREADOR 4812 CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME		CHPJ 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	EMISSÃO 01.12.17
				VENCIMENTO 29.12.17	
VALOR ORÇADO 2.150.000,00		SALDO ANTERIOR 149.376,2		VALOR DO EMPENHO 12.000,00	
				SALDO ATUAL 137.376,26	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS NO MES 11/2017.	11.580,0000	11.580,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	240,0000	240,00
3	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 	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 9633 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 12 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	
		201700000000068	
Date do Serviço		Código Verificador	
01/12/2017		f02e8ee4	

 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	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/12/2017	Tributação 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		UF	Fone					CEP	
Itapejara D'Oeste		PR	46 35268300					85580-000	
Bairro		Inscrição Municipal						Inscrição Estadual	
centro		*****		isenta					
CNPJ / CPF		E-mail							
76.995.430/0001-52		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	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	360,00	*****	*****	*****	*****	78,00	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
12.000,00	240,00	0,00	0,00	240,00	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.pato Branco.pr.gov.br/nfse>



201700000000068102e8ee400821808000130