

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51


NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008062/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA				
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.			
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	232	0878			
CREADOR	CHPJ				
4812 CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME	00.821.808/0001-30				
ENDEREÇO	FONE	CIDADE			
RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, SA	4632257637	PATO BRANCO			
LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	2		2042	20.12.17	27.12.17
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
2.350.000,00	77.704,4	6.000,00	71.704,41		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS NO MES 12/2017.	5.790,0000	5.790,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	120,0000	120,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	90,0000	90,00


FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	6.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	6.000,00


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 10230\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	22 DE 12 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000.9	

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 <h2 style="text-align: center;">201700000000071</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">21/12/2017 286e0800</h2>


 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	21/12/2017	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 Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro centro							
CNPJ / CPF 6.995.430/0001-52	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
SERVICOS PRESTADOS IR Retido: R\$ 90,00.	6.000,00	2,0000	120,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE *****	COFINS 180,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 39,00	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 6.000,00	Valor do ISSQN Próprio 120,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 120,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		6.000,00		Valor Líquido da NFS-e		5.511,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 120,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 219,00; Total: R\$ 339,00. Retenções: CSLL R\$ 180,00; PIS R\$ 39,00; COFINS R\$ 180,00;	
---	---

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



201700000000071286e080000821808000130