

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000174/2018 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103010021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 256	COD. DESDOBR. 1009
CREDOR 3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S	CHPJ 11.820.880/0001-69	
ENDEREÇO RUA TOCANTINS 2320	FONE (46) 30257338	CIDADE Pato Branco


LICITAÇÃO Tomada de Preços	NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 1398	EMIÇÃO 16.01.18	VENCIMENTO 16.01.18
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 2.000.000,00	SALDO ANTERIOR 1.954.979,86	VALOR DO EMPENHO 2.140,00	SALDO ATUAL 1.952.839,86
-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	VALOR REFERENTE HONORARIOS MEDICOS REF 15 DIAS NO MES 01/2018.	2.043,7000	2.043,70
2	1	1	VALOR REFERENTE ISS.	64,2000	64,20
3	1	1	VALOR REFERENTE IRRF.	32,1000	32,10

FONTE DE RECURSO 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO 2.140,00
--	-------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO 2.140,00
--	-----------------------------


EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA AGILBERTO LUCINDO PERIN PREFEITO MUNICIPAL
---	---	---

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 203 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 01 DE 02 DE 18 CREDOR
--	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DRA. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: adrianapsiquiatra@gmail.com Fone: 30257338 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.820.880/0001-69 ***** 279085		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000272</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30/01/2018</td> <td style="text-align: center;">97d89ccf</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	30/01/2018	97d89ccf
Data do Serviço	Código Verificador					
30/01/2018	97d89ccf					


 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
	30/01/2018	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE							
Endereço							
MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA							
Cidade							
Itapejara D'Oeste		UF	Fone	CEP			
		PR	46 35268300	85580-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52		*****		ISENTO			
E-mail							
lademirlucini@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Consultas médicas referentes ao mês de dezembro de 2017. ISSEN retido para município de Itapejara d'Oeste conforme a alíquota do município 3%, R\$64,20. IR Retido: R\$ 32,10.	2.140,00	2,0000	42,80	Não

Código do Serviço							
04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.							
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		
2.140,00	42,80	0,00	0,00	42,80	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
2.140,00				2.043,70			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 42,80; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 42,80. Retenções: Outras R\$ 64,20;	
--	---

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



20180000000027297d89ccf11820880000169