

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005412/2014 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	Nº CONTA 359	COD. DESDOBR. 2513

CREDOR 2813 CLINICA OTORRINOLARINGOLOGICA DR.FE	CNPJ 05.567.345/0001-45
--	--------------------------------

ENDEREÇO AV BRASIL 450	FONE 46 322502205	CIDADE PATO BRANCO
----------------------------------	-----------------------------	------------------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 15.08.14	VENCIMENTO 15.08.14
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 628.323	VALOR DO EMPENHO 1.000,00	SALDO ATUAL 627.323,18
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS	1.000,00	1.000,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	1.000,00
---	----------------------	----------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	1.000,00
--	--------------------	----------


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIÁRIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 5775 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 QUITACÃO. 21 DE 08 DE 14 CREDOR
---	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 290 12-2	ANOTAÇÕES
---------------------------	-----------------------------	------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA OTORRINOLARINGOLÓGICA DR FERNANDO GORTZ S/C LTDA AV BRASIL, 450 - SALA 1206 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR		Número da NFS-e 201400000000006	
		Data do Serviço 18/08/2014	Código Verificador 2bfb6926
CNPJ / CPF 05.567.345/0001-45	Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 227482	


 Município de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 18/08/2014	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				Pato Branco/PR			
Endereço ABILON DE SOUZA NAVES, 1275							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
HONORÁRIOS MÉDICOS Imposto de Renda Retido: R\$ 15,00.	1.000,00	2,0000	20,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Total de Impostos Municipais 20,00	Total de Impostos Estaduais 0,00	Total de Impostos Federais 0,00	Total de Impostos 20,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.000,00	Valor do ISSQN Próprio 20,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 20,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 1.000,00		Valor Líquido da NFS-e 985,00			

Informações Adicionais IR: 15,00;	
--------------------------------------	---

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



2014000000000062bfb692605567345000145