



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005470/2014 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 2673 SERVICOS MEDICOS SAO LUCAS DO SUDO E		CHPJ 09.218.285/0001-06			
ENDEREÇO Rua Ibiopora		FONE 46 32203544	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 617.607	VALOR DO EMPENHO 500,00	SALDO ATUAL 617.107,76		
EMISSÃO 19.08.14	VENCIMENTO 19.08.14				
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS CIRURGIAO, PACIENTE: ERVINO A MACIEL	500,00	500,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		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 _____			RECIBO 601,5 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. 09 DE 09 DE 14		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000 - 9			

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

SERVIÇOS MÉDICOS SÃO LUCAS DO SUDOESTE LTDA AV BRASIL, 450 - SALA 1101 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR			Número da NFS-e 201400000000035	
CNPJ / CPF 09.218.285/0001-06	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 256591	Data do Serviço 19/08/2014

 Município de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 19/08/2014	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 SAÚDE				Pato Branco/PR			
Endereço ABILON DE SOUZA NAVES, 1275							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro Centro							
NPJ / 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 CIRURGIÃO PACIENTE: Ervino Antunes Maciel CPF: 036.746.909-00 DR: DANIEL GARCIA RAIMUNDO VALOR APROXIMADO DE IMPOSTO 66,65R\$ ALIQ: 13.33%	500,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Total de Impostos Municipais 0,00	Total de Impostos Estaduais 0,00	Total de Impostos Federais 0,00	Total de Impostos 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 500,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 500,00		Valor Líquido da NFS-e 500,00			
Informações Adicionais Regime Especial - Estimativa.					



Consulta realizada em 19/08/2014 às 13:49:32.

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



201400000000035b980361e09218285000106