



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005792/2014 Ordinário	Orcamentario

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

CREDOR	CNPJ	
3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S	11.820.880/0001-69	
ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA TOCANTINS 2320	(46)30257338	Pato Branco

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	4		1398	03.09.14	03.09.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	520.299	4.000,00	516.299,43

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICO DE ATENDIMENTO MEDICO PSQUIAT	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	60,00	60,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	4.000,00
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	4.000,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 6606 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. 17 DE 09 DE 14 CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DR. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000001</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.820.880/0001-69 ***** 279085	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">04/09/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">d1078436</h2>

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	04/09/2014	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Município de Prestação do Serviço <h2 style="text-align: center;">Itapejara D'Oeste/PR</h2>			
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			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Atendimento Médico Psiquiátrico imposto de Renda Retido: R\$ 60,00.	4.000,00	2,0000	80,00	Não

Código do Serviço					
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Total de Impostos Municipais		Total de Impostos Estaduais		Total de Impostos Federais	
80,00		0,00		0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido	
4.000,00		80,00		0,00	
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e			
4.000,00		3.940,00			

Informações Adicionais IR: 60,00;	
--------------------------------------	---

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



201400000000001d107843611820880000169