



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006782/2014 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	CHPJ
2615 CLINICA DE OTORRINO. AMORIM SOC. SI	07.182.569/0001-64

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. BRASIL 530 CENTRO	4632243747	PATÓ BRANCO


LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				22.09.14	22.09.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	436.568	700,00	435.868,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CIRURGIA DE ADENOAMIGDALECTOMIA	700,00	700,00

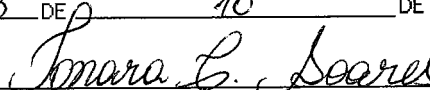
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	700,00
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	700,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

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

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 7386 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.
13 DE 10 DE 14


CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE 854570 Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA AMORIM
SOCIEDADE SIMPLES LTDA
 AV BRASIL, 530 - SALA 402
 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR



Número da NFS-e
201400000000007

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 07.182.569/0001-64 ***** 235049

Data do Serviço **Código Verificador**
22/09/2014 **a8e2c5a3**



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**
 22/09/2014 Tributação no município Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE
 Endereço
AV MANOEL RIBAS, 620
 Cidade UF Fone CEP
Itapejara D'Oeste **PR** **46 35268340** **85580-000**
 Bairr
CENTRO
CNPJ / CPF **Inscrição Municipal** **Inscrição Estadual**
76.995.430/0001-52 ********* *********

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social **CNPJ / CPF** **Inscrição Municipal**
 ***** ***** *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETIDO

Cirurgia de adenoamigdalectomia
 Valor Aprox. de Imposto: R\$700,00*13,33%: R\$ 93,31

700,00 2,0000 14,00 Não

Ata complementar

Código do Serviço
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12)		Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)		Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)		Total de Tributos (Lei 12.741/12)	
14,00		0,00		0,00		14,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
700,00	14,00	0,00	0,00	14,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
700,00		700,00					

Informações Adicionais



Consulta realizada em 22/09/2014 às 10:01:12.

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

