**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006953/2014 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 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 3008 CLINICA DE FRATURAS EDNILSON BETIOL		CNPJ 09.323.299/0001-90			
ENDEREÇO		FONE (46) 3225-5400	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
		EMIÇÃO 30.09.14	VENCIMENTO 30.09.14		
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 424.867	VALOR DO EMPENHO 1.500,00	SALDO ATUAL 423.367,00		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS	1.477,50	1.477,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	22,50	22,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	1.500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA			RECIBO 194 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ 20 DE 03 DE 15 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA DE FRATURAS EDNILSON BÉTIOL LTDA ME AV BRASIL, 649 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR			Número da NFS-e 20140000000059	
CNPJ / CPF 09.323.299/0001-90	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 257913	Data do Serviço 29/09/2014


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 32252249 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 29/09/2014	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 De Itapejara Do Oeste					
Endereço Abilon de Souza Naves, 1275					
Cidade	UF	Fone	CEP	Pato Branco/PR	
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268300	85580-000		
Bairro Centro					
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
09.323.218/0001-51	*****	*****			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Prestados Imposto de Renda Retido: R\$ 22,50.	1.500,00	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 Tributos Municipais (Lei 12.741/12)		Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)		Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)	
0,00		0,00		0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e			
1.500,00		1.477,50			

Informações Adicionais Regime Especial - Estimativa. IR: 22,50;	
---	---

Consulta realizada em 29/09/2014 às 12:01:54.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201400000000593b9ee16809323299000190