

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 007009/2014 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		
CREDOR3031 ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS L		CNPJ 11.580.364/0001-04			
ENDEREÇO AV. BRASIL 506		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1376	EMIÇÃO 30.09.14	VENCIMENTO 30.09.14
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 421.422		VALOR DO EMPENHO 6.000,00	SALDO ATUAL 415.422,00	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM REUMATOLOGIA, R 09/2014	5.910,00	5.910,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	90,00	90,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	6.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	6.000,00
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 7405 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. 13 DE 10 DE 14  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 4000 - 01		ANOTAÇÕES	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 AV BRASIL, 450 - SALA 503 - 506  
 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE  
 Município: Pato Branco - PR



Número da NFS-e  
**201400000000023**

CNPJ / CPF  
 11.580.364/0001-04

Inscrição Estadual  
 \*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 276736

Data do Serviço  
**30/09/2014**

Código Verificador  
**220d4395**



**Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR**  
 Secretaria de Administração e Finanças  
 Fone: 32252249 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão  
 30/09/2014

Natureza da Operação  
 Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEJARA DO OESTE**

Endereço

ABILON DE SOUZA NAVES, 368

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

\*\*\*\*\*

## Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados em Reumatologia 09/2014

Imposto de Renda Retido: R\$ 90,00.

VALOR TOTAL

6.000,00

ALIQ.

2,0000

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

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)

0,00

Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)

0,00

Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)

0,00

Total de Tributos (Lei 12.741/12)

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.000,00

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

6.000,00

Valor Líquido da NFS-e

5.910,00

Informações Adicionais

Regime Especial - Estimativa.  
 IR: 90,00;



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



201400000000023220d439511580364000104