



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007065/2014 Ordinário		RECURSO Orcamentario	
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 2706 DIAS CLINICA INFANTIL LTDA.			CNPJ 10.589.953/0001-90		
ENDEREÇO AV BRASIL ED.MAX SAUDE 9 ANDA		FONE 46 3220 2877	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Concorrência	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1564	EMIÇÃO 01.10.14	VENCIMENTO 01.10.14
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 408.914		VALOR DO EMPENHO 13.500,00	SALDO ATUAL 395.414,65	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME		
			EM PEDIATRIA REF AO MES 09/	13.297,50	13.297,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	202,50	202,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	13.500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	13.500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
		LODIR SALVI CRC 32.667/0			
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 7344 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. _____ 10 DE _____ 10 DE 14 CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		4000-9			


DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DIAS CLINICA INFANTIL LTDA ME AV BRASIL, 450 - SALA 1201 CEP: 85501-071 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR				Número da NFS-e 201400000000009	
CNPJ / CPF 10.589.953/0001-90	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 265637		Data do Serviço 01/10/2014	Código Verificador 18edd6cb

 ESC MUN ROCHA POMBO EDUC INF ENS FUND/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 32252249 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/10/2014	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				Itapejara D'Oeste/PR			
Endereço Abilon Souza Naves, 1275							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro entro							
CNPJ / 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
Serviços médicos em pediatria referente ao mes de setembro de 2014 Imposto de Renda Retido: R\$ 202,50.	13.500,00	2,0000	270,00	Não

Código do Serviço 04.12 - Odontologia.					
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) 270,00		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) 270,00					
Base Cálculo ISSQN Próprio 13.500,00	Valor do ISSQN Próprio 270,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 270,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 13.500,00		Valor Líquido da NFS-e 13.297,50			
Informações Adicionais IR: 202,50;					

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



20140000000000918edd6cb10589953000190