



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007198/2014 Ordinário	RECURSO Orçamentário
---	-------------------------

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 3031 ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS L	CHPJ 11.580.364/0001-04
--	----------------------------

ENDEREÇO AV. BRASIL 506	FONE	CIDADE PATO BRANCO
----------------------------	------	-----------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 08.10.14	VENCIMENTO 08.10.14
----------------------------	--------	----------	----------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 325.816	VALOR DO EMPENHO 200,00	SALDO ATUAL 325.616,64
------------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CONSULTA ME COM OTORRINOLARINGOLOGIA PA PACIENTE: GEOVANA WEBER DE O	200,00	200,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	200,00
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	200,00
---	-------------	--------

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

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


RECIBO <i>0032</i> 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.
<i>27</i> DE <i>10</i> DE <i>14</i>
 CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE <i>864673</i> Nº DA CONTA <i>7000-9</i>

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 201400000000026	
		Data do Serviço 10/10/2014	Código Verificador 497506f3
CNPJ / CPF 11.580.364/0001-04	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 276736	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO /PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 10/10/2014	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 SAUDE ITAPEJARA DO OESTE				Pato Branco/PR			
Endereço ABILON DE SOUZA NAVES, 368							
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 *****

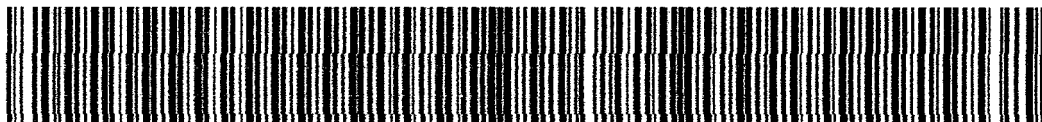
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Consulta Médica com Otorrinolaringologia para paciente Geovana Weber de Oliveira	200,00	2,0000	0,00	Não

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) 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 200,00	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 200,00	Valor Líquido da NFS-e 200,00				

Informações Adicionais Regime Especial - Estimativa.	
---	---

Consulta realizada em 10/10/2014 às 09:36:53.

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



201400000000026497506f311580364000104