



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|--|---------------------------|---|---|---------------------------|------------------------|
| | | Nº DO EMPENHO/TIPO 007209/2014 Ordinario | | RECURSO Orcamentario | |
| ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | |
| DOTAÇÃO 103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERV. DE TERCE | | Nº CONTA 376 | COD. DESDOBR. 2509 | | |
| CREDOR 2608 CEOT CLINICA ESP.EM ORTOPEDIA E TRA | | CHPJ 05.043.283/0001-72 | | | |
| ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 399 | | FONE 4632252023 | CIDADE PATO BRANCO | | |
| LICITAÇÃO Nao se Aplica | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO 09.10.14 | VENCIMENTO 09.10.14 |
| VALOR ORÇADO 341.900,00 | SALDO ANTERIOR 250.046 | VALOR DO EMPENHO 5.000,00 | | SALDO ATUAL 245.046,20 | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE PROCEDIMENT CIRURGICOS | 4.925,00 | 4.925,00 |
| 2 | 1 | | VALOR REFERENTE IRRF | 75,00 | 75,00 |
| FONTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori | | | | TOTAL LÍQUIDO | 5.000,00 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida | | | | TOTAL BRUTO | 5.000,00 |
| EMITIDO | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
| FUNCCIONARIO | | CONTADORA LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 | | SECRETÁRIO | |
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ | | | RECIBO 7500 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. ____ 15 DE _____ 10 DE _____ 14 | | |
| TESOURARIA | | | CREDOR | | |
| BANCO Nº CHEQUE | | Nº DA CONTA 624002-1 | | ANOTAÇÕES | |

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | |
|---|--|
| CEOT CLÍNICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S/S LTDA AV BRASIL, 399 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR |  Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201400000000008</h2> |
| CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 05.043.283/0001-72 ***** 223957 | Data do Serviço Código Verificador <h2 style="margin: 0;">09/10/2014</h2> a32faffd |


| | | | |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO /PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse | Dt. de Emissão | Natureza da Operação | Tributado no Município |
| | 09/10/2014 | Tributação no município | Pato Branco/PR |

| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
|---|--|---------------------|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social | | | | Pato Branco/PR | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | | |
| AVENIDA MANOEL RIBAS,, 620 | | | | | | | |
| Cidade | | | | | | | |
| Itapejara D'Oeste | | UF | Fone | CEP | | | |
| | | PR | 46 35268300 | 85580-000 | | | |
| Bairro | | | | | | | |
| CENTRO | | | | | | | |
| CNPJ / CPF | | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | | | | |
| 76.995.430/0001-52 | | ***** | ***** | | | | |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|--------|---------------|--------|
| PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS Imposto de Renda Retido: R\$ 75,00. | 5.000,00 | 2,0000 | 100,00 | 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) | |
| 100,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Total de Tributos (Lei 12.741/12) | | 100,00 | | | |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
| 5.000,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 0,00 |
| Valor Total da NFS-e | 5.000,00 | | Valor Líquido da NFS-e | 4.925,00 | |

| | |
|--------------------------------------|---|
| Informações Adicionais IR: 75,00; |  |
|--------------------------------------|---|

Consulta realizada em 09/10/2014 às 15:14:33.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

