



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007907/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	359	2513

CREDOR	CHPJ
3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S	11.820.880/0001-69

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA TOCANTINS 2320	(46)30257338	Pato Branco

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	4		1398	30.10.14	30.10.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	276.688	4.000,00	272.688,43

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE ATENDIMENTO PSQUIATRICO	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	60,00	60,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		4.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		4.000,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8469 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.


18 DE 11 DE 14

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DRA. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR				Número da NFS-e 201400000000003	
CNPJ / CPF 11.820.880/0001-69	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 279085		Data do Serviço 31/10/2014	Código Verificador 4f00e108


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 31/10/2014	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	------------------------------	---	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Atendimento Médico Psiquiátrico Imposto de Renda Retido: R\$ 60,00.	4.000,00	2,0000	80,00	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) 80,00	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) 80,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.000,00	Valor do ISSQN Próprio 80,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 80,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 4.000,00		Valor Líquido da NFS-e 3.940,00			

Informações Adicionais IR: 60,00;	
--------------------------------------	---

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



2014000000000034f00e10811820880000169