

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 008008/2014 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900		OUTROS SERV. DE TERCE 359		COD, DESDOBR. 2513	
CREADOR 2706 DIAS CLINICA INFANTIL LTDA.			CHPJ 10.589.953/0001-90		
ENDEREÇO AV BRASIL ED.MAX SAUDE 9 ANDA		FONE 46 3220 2877		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Concorrencencia		NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1564	EMISSÃO 04.11.14
				VENCIMENTO 04.11.14	
VALOR ORÇADO 1.713.000,00		SALDO ANTERIOR 224.636		VALOR DO EMPENHO 8.000,00	
				SALDO ATUAL 216.636,23	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM ODONTOPEDIATRI MES 10/2014	7.880,00	7.880,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	120,00	120,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 8.000,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 8.000,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.				RECIBO 8473 R\$	
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.				DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
_____ DE _____ DE _____				18 DE 11 DE 14	
TESOURARIA				CREADOR	
BANCO		Nº DA CONTA 7000 - 9		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE					

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 201400000000019	
CNPJ / CPF 10.589.953/0001-90	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 265637	Data do Serviço 04/11/2014


 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
	04/11/2014	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Município de Prestação do Serviço			
Fundo municipal de saude				Itapejara D'Oeste/PR			
Endereço							
Abilon Souza Naves, 1275							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268300	85580-000				
Bairro							
Centro							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
09.323.218/0001-51	*****	*****					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados em odontopediatria no mes de outubro de 2014 Imposto de Renda Retido: R\$ 120,00.	8.000,00	2,0000	160,00	Não

Código do Serviço					
04.12 - Odontologia.					
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos (Lei 12.741/12)		
160,00	0,00	0,00	160,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.000,00	160,00	0,00	0,00	160,00	0,00
Valor Total da NFS-e	8.000,00		Valor Líquido da NFS-e	7.880,00	

Informações Adicionais	
IR: 120,00;	

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



2014000000001997ff488910589953000190