**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|---|---|---|----------------------------------|--------------------|
| | | Nº DO EMPENHO/TIPO 008009/2014 Ordinário | | RECURSO Orcamentario | | |
| ORGÃO 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 | | | |
| 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 Concorrenciã | NÚMERO 1 | CONVÊNIO | CONTRATO 1564 | EMIÇÃO 04.11.14 | VENCIMENTO 04.11.14 | |
| VALOR ORÇADO 1.713.000,00 | SALDO ANTERIOR 216.636 | | VALOR DO EMPENHO 13.500,00 | | SALDO ATUAL 203.136,23 | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM PEDIATRIA NO M 10/2014 | | 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 | |
| _____ FUNCIONARIO | | LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 _____ CONTADORA | | | _____ SECRETÁRIO | |
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA | | | | RECIBO 8381 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. 11 DE 11 DE 14 _____ CREDOR | | |
| BANCO Nº CHEQUE | | Nº DA CONTA 7000-9 | | ANOTAÇÕES | | |

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | | |
|--|--|--|
| <p>DIAS CLINICA INFANTIL LTDA ME</p> <p>AV BRASIL, 450 - SALA 1201 CEP: 85501-071 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 10.589.953/0001-90 ***** 265637</p> |  | <p>Número da NFS-e 201400000000018</p> <hr/> <p>Data do Serviço Código Verificador 04/11/2014 11a2424b</p> |
|--|--|--|


| | | | |
|---|----------------|-------------------------|------------------------|
|  <p>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</p> | 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 | | | | Itapejara D'Oeste/PR | | | |
| Fundo municipal de saúde | | | | | | | |
| 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 pediatria no mes de outubro de 2014 Imposto de Renda Retido: R\$ 202,50. | 13.500,00 | 2,0000 | 270,00 | Sim |

| | | | | | |
|---|------------------------|---|-------------------------------|--|-------------------------|
| 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) | |
| 270,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Total de Tributos (Lei 12.741/12) | | 270,00 | | | |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
| 0,00 | 0,00 | 13.500,00 | 270,00 | 270,00 | 0,00 |
| Valor Total da NFS-e | 13.500,00 | | Valor Líquido da NFS-e | 13.027,50 | |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Informações Adicionais IR: 202,50; |  |
|---------------------------------------|---|

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

