



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 008011/2014 Ordinário
RECURSO: Orcamentario

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: 3552 CARDIO-COR SOLUTIONS SERV MED SOC S
CNPJ: 07.261.534/0001-10

ENDEREÇO: AV BRASIL 450
FONE: (46) 8801-0909
CIDADE: PATO BRANCO


LICITAÇÃO: Nao se Aplica
NÚMERO: _____
CONVÊNIO: _____
CONTRATO: _____
EMIÇÃO: 04.11.14
VENCIMENTO: 04.11.14

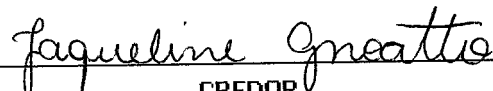
VALOR ORÇADO: 1.713.000,00
SALDO ANTERIOR: R\$ 203.136
VALOR DO EMPENHO: 200,00
SALDO ATUAL: 202.936,23

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME REALI PACIENTE: JAQUELINE GNOATTO	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
_____	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETARIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 8741 R\$ 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 QUITACÃO. 01 DE 12 DE 14  CREDOR
--	--

BANCO: _____ Nº CHEQUE: 854597 Nº DA CONTA: 7000-9 ANOTAÇÕES: _____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CARDIO-COR SOLUTIONS SERVICOS MEDICOS LTDA ME

AV BRASIL, 450 - SALA 1003/1004
CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
Município: Pato Branco - PR



Número da NFS-e

201400000000034

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
07.261.534/0001-10 ***** 235521

Data do Serviço

05/11/2014

Código Verificador

940e84a8



Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR

Secretaria de Administração e Finanças

Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

05/11/2014

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 Saúde

Endereço

Abilson de Souza naves, 1275

Cidade

Itapejara D'Oeste

UF

PR

Fone

46 35268300

CEP

85580-000

Bairro

Centro

CNPJ / CPF

07.23.218/0001-51

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

exame realizado na paciente Jaqueline Gnoatto CPF 045.078.449-59 R\$ 200,00
Valor aproximado do Imposto R\$ 26.66

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 05/11/2014 às 11:44:38.

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



201400000000034940e84a807261534000110