**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008028/2014 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		
CREDOR 4201 ANDRE PINTO DIAS B. CLINICA DE NEURO		CNPJ 17.093.740/0001-12			
ENDEREÇO RUA SILVIO VIDAL 175 CENTRO		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 05.11.14	VENCIMENTO 05.11.14
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 201.936	VALOR DO EMPENHO 250,00		SALDO ATUAL 201.686,23	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REF A CONSULTA DA PACIENTE: MARTINAZZO LAMBROS	250,00	250,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	250,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	250,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 8969 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 QUITACÃO. 24 DE 11 DE 14 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE 854695 Nº DA CONTA 7000-9			ANOTAÇÕES		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ANDRE PINTO DIAS BEHEREGARAY CLINICA DE NEUROCIRURGIA - ME RUA SILVIO VIDAL, 175 - SALA 401 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR				Número da NFS-e 201400000000055	
CNPJ / CPF 17.093.740/0001-12	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 308165		Data do Serviço 06/11/2014	Código Verificador 7e62170f

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 06/11/2014	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				Pato Branco/PR			
Endereço Abilon de Souza Naves, 1275							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268330	CEP 85580-000				
Bairro Centro							
NPJ / CPF 09.323.218/0001-51		Inscrição Municipal *****		Inscrição Estadual *****			

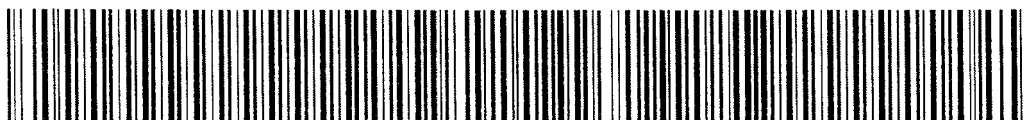
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Honorários Médicos referente a consulta da paciente Maria Martinazzo Dambros.	250,00	2,0000	5,00	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) 5,00		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) 5,00					
Base Cálculo ISSQN Próprio 250,00	Valor do ISSQN Próprio 5,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 5,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 250,00			Valor Líquido da NFS-e 250,00		

Informações Adicionais	
------------------------	---

Consulta realizada em 06/11/2014 às 15:41:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



2014000000000557e62170f17093740000112