



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008062/2014 Ordinario		RECURSO Orçamentario			
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 402 UNICLINICAS DE PATO BRANCO LTDA.		CHPJ 07.383.612/0001-50			
ENDEREÇO Rua Tapajos		FONE 046 225-2412	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 07.11.14		VENCIMENTO 07.11.14			
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 191.447	VALOR DO EMPENHO 280,00	SALDO ATUAL 191.167,63		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PROCEDIMENT MEDICO EEG:DAIANE ABATI	280,00	280,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	280,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	280,00


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. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 8384 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. 12 DE 10 DE 14 _____ CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE 8545 90	Nº DA CONTA 7000 -9	ANOTAÇÕES
----------------------------	---------------------	-----------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

UNICLINICAS PATO BRANCO LTDA RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 330 - SALA 01 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR		Número da NFS-e 201400000000041	
		Data do Serviço 07/11/2014	Código Verificador 4b184c33
CNPJ / CPF 07.383.612/0001-50	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 23670	

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 07/11/2014	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE				Pato Branco/PR			
Endereço Manoel Ribas, 620							
Cidade Pato Branco	UF PR	Fone 46 35268330	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Procedimento Médico EEG Daiane Abati Valor aproximado dos impostos R\$ 37,32	280,00	2,0000	5,60	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.					
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) 5,60	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) 5,60		
Base Cálculo ISSQN Próprio 280,00	Valor do ISSQN Próprio 5,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 5,60	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 280,00		Valor Líquido da NFS-e 280,00			

Informações Adicionais	

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

