



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008124/2014 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	359	2513
CREDOR	CHPJ	
3031 ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS L	11.580.364/0001-04	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. BRASIL 506		PATÓ BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	1		1376	11.11.14	11.11.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	159.727	6.000,00	153.727,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM REUMATOLOGIA, R 11/2014	5.910,00	5.910,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	90,00	90,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	6.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	6.000,00

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.
 _____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 288 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.
 23 DE 01 DE 15

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

AV BRASIL, 450 - SALA 503 - 506
CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
Município: Pato Branco - PR

CNPJ / CPF: 11.580.364/0001-04
Inscrição Estadual: *****
Inscrição Municipal: 276736



Número da NFS-e
201400000000059

Data do Serviço: **02/12/2014**
Código Verificador: **2cbeecb9**



Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR

Secretaria de Administração e Finanças

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

Dt. de Emissão

02/12/2014

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEJARA DO OESTE

Endereço

ABILON DE SOUZA NAVES, 368

Cidade

Itapejara D'Oeste

UF

PR

Fone

46 35268300

CEP

85580-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

09.323.218/0001-51

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados em Reumatologia 11/2014

Imposto de Renda Retido: R\$ 90,00.

VALOR TOTAL
6.000,00

ALIQ.
2,0000

VALOR IMPOSTO
0,00

RETIDO
Não

Emp 8124

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

6.000,00

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

6.000,00

Valor Líquido da NFS-e

5.910,00

Informações Adicionais

Regime Especial - Estimativa.

IR: 90,00;



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



2014000000000592cbeecb911580364000104