

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000518/2015 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039050000 OUTROS SERV. DE TERCE	<b>Nº CONTA</b> 409
	<b>COD. DESDOBR.</b> 2157

**CREADOR** 4244 L & R GESTAO INTELIGENTE EM SAUDE L **CNPJ** 21.634.029/0001-03

<b>ENDEREÇO</b> RUA ITAPUA 961 CENTRO	<b>FONE</b> (46)3225-8280	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO
--	------------------------------	------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 06.02.15	<b>VENCIMENTO</b> 06.02.15
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 1.900.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.683.075	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 400,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.682.675,28
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PALESTRA MINISTRADA:OUTUBRO ROSA	400,00	400,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	400,00
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	400,00
--	--------------------	--------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	<b>SECRETÁRIO</b>
	<b>CONTADORA</b>	

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO,  
PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 903 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  
QUITAÇÃO.

13 DE 02 DE 15

\_\_\_\_\_


**CREADOR**

**BANCO**  
Nº CHEQUE

**Nº DA CONTA** 201-3

**ANOTAÇÕES**

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>L &amp; R GESTÃO INTELIGENTE EM SAÚDE LTDA</b> RUA ITAPUA, 961 - APTO 401 CEP: 85501-298 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: agebel.juninho@hotmail.com Fone: 32258280 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 21.634.029/0001-03      *****      337524		Número da NFS-e <b>201500000000001</b>	
		Data do Serviço <b>06/02/2015</b>	Código Verificador <b>c57102c7</b>


 <b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão <b>06/02/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE</b>				<b>Itapejara D'Oeste/PR</b>	
Endereço <b>MANOEL RIBAS, 620</b>					
Cidade <b>Itapejara D'Oeste</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>46 35268300</b>	CEP <b>85580-000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>					
CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Inscrição Municipal <b>*****</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>			
E-mail <b>sanderdalmolin@hotmail.com</b>					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

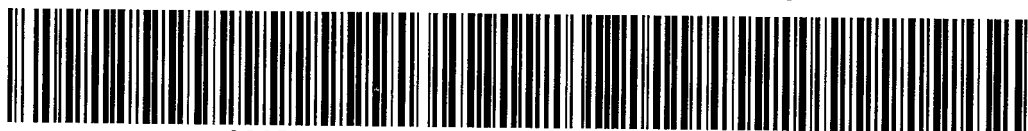
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PALESTRA MINISTRADA: OUTUBRO ROSA	400,00	2,0000	8,00	Não

Código do Serviço 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 400,00	Valor do ISSQN Próprio 8,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 8,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 400,00		Valor Líquido da NFS-e 400,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 8,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 8,00.	
--	---

Consulta realizada em 06/02/2015 às 13:48:38.

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



201500000000001c57102c721634029000103