



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001873/2015 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERV. DE TERCE	Nº CONTA 422
	COD. DESDOBR. 2590
CREDOR 2706 DIAS CLINICA INFANTIL LTDA.	CHPJ 10.589.953/0001-90

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV BRASIL ED.MAX SAUDE 9 ANDA	46 3220 2877	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Concorrência	1		1564	06.04.15	06.04.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
920.000,00	730.000	8.000,00	722.000,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM ODONTOLOGIA PEDIATRICA NO MES 03/2015	7.880,00	7.880,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	120,00	120,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	8.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	8.000,00

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 2245 R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

10 DE 04 DE 15

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624 000-5	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DIAS CLINICA INFANTIL LTDA ME
 AV BRASIL, 450 - SALA 1201
 CEP: 85501-071 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR
 E-mail: diasclinicainfantil@gmail.com
 Fone: 32202877



Número da NFS-e
201500000000049

Data do Serviço
01/04/2015

Código Verificador
7b9ba80b

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 10.589.953/0001-90 ***** 265637



Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR
Secretaria de Administração e Finanças
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
01/04/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social
Centro municipal de saúde

Endereço
R. Wilson Souza Naves, 1275

Município
Pato Branco/PR

UF
PR

Fone
46 35268300

CEP
85580-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF
13.323.218/0001-51

E-mail
anderdalmolin@hotmail.com

Itapejara D'Oeste/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
8.000,00	2,0000	160,00	Não

Serviços médicos prestados em odontologia pediátrica no mes de março de 2015
 R Retido: R\$ 120,00.

Código do Serviço
04.12 - Odontologia.

COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
000,00	160,00	0,00	0,00	160,00	0,00	
Valor Total da NFS-e			Valor Líquido da NFS-e			
8.000,00			7.880,00			

Retido: Lei 12741/2012: Mun: R\$ 160,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 160,00.



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



2015000000000497b9ba80b10589953000190