

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 002901/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 422		COD. DESDOBR. 2590	
CREADOR 4369 ALINE DAME VOGG - CLINICA GERAL ME		CHPJ 21.829.592/0001-29			
ENDEREÇO RUA ITABIRA 1800 BANCARIOS		FONE		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
		CONTRATO		EMISSÃO 11.05.15	
				VENCIMENTO 11.05.15	
VALOR ORÇADO 920.000,00		SALDO ANTERIOR 614.900		VALOR DO EMPENHO 13.600,00	
				SALDO ATUAL 601.300,00	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME		
			PRESTADOS NO MES 04/2015	13.396,00	13.396,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	204,00	204,00
FONTE DE RECURSO 495 Atencao Basica				TOTAL LÍQUIDO 13.600,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica				TOTAL BRUTO 13.600,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 3448R\$ 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. 15 DE 03 DE 15		
TESOURARIA			CREDDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 624000-5					

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ALINE DAME VOGG - CLINICA GERAL ME RUA ITABIRA, 1800 - APTO 303 CEP: 85504-430 - Bairro: BANCARIOS Município: Pato Branco - PR E-mail: alinevogg@gmail.com Fone: 5198658881 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 21.829.592/0001-29 ***** 337462		Número da NFS-e	
		201500000000003	
		13/05/2015	187c1d98


 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
	13/05/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE (FMS)				Pato Branco/PR			
Endereço AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIPAL							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268311	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2015 IR Retido: R\$ 204,00.	13.600,00	2,0000	272,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOf *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 13.600,00	Valor do ISSQN Próprio 272,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 272,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 13.600,00		Valor Líquido da NFS-e		13.396,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 272,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 272,00.	
--	---

Consulta realizada em 13/05/2015 às 10:42:54.

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



201500000000003187c1d9821829592000129