**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51


NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 003885/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 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		CNPJ 21.829.592/0001-29			
ENDEREÇO RUA ITABIRA 1800 BANCARIOS		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 15	CONVÊNIO	CONTRATO 1747	EMIÇÃO 15.06.15	VENCIMENTO 15.06.15
VALOR ORÇADO 920.000,00	SALDO ANTERIOR 579.900	VALOR DO EMPENHO 17.000,00		SALDO ATUAL 562.900,00	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS MEDICOS, REF MES 05/2015	16.745,00	16.745,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	255,00	255,00
FONTE DE RECURSO 495 Atencao Basica				TOTAL LÍQUIDO	17.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica				TOTAL BRUTO	17.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 4489 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. 18 DE 06 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 624000-5		ANOTAÇÕES	

08427
22450-2

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 <h2 style="text-align: center;">201500000000005</h2>
		<div style="width: 45%;"> Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">12/06/2015</h2> </div> <div style="width: 45%;"> Código Verificador <h2 style="text-align: center;">9d3c8d58</h2> </div>


 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
	12/06/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
HONORARIOS MEDICOS 05/2015 IR Retido: R\$ 255,00.	17.000,00	2,0000	340,00	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
17.000,00	340,00	0,00	0,00	340,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	17.000,00			Valor Líquido da NFS-e	16.745,00		

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 340,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 340,00.	
--	---

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



2015000000000059d3c8d5821829592000129