



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005198/2015 Ordinário		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		CHPJ 21.829.592/0001-29			
ENDEREÇO RUA ITABIRA 1800 BANCARIOS		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 15	CONVÊNIO	CONTRATO 1747	EMIÇÃO 03.08.15	VENCIMENTO 03.08.15
VALOR ORÇADO 920.000,00	SALDO ANTERIOR 530.900	VALOR DO EMPENHO 17.000,00		SALDO ATUAL 513.900,00	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS MEDICOS, REF MES 07/2015	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	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 6504R\$ 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 QUITACÃO. 11 DE 08 DE 15 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 624000-5		ANOTAÇÕES	

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 201500000000007	
		Data do Serviço 03/08/2015	Código Verificador bc59c993


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 03/08/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO 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
HONORARIOS MEDICOS 07/2015 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.	
--	---

Consulta realizada em 03/08/2015 às 14:07:51.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201500000000007bc59c99321829592000129