

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005790/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	409	2581

CREADOR	CHPJ
2929 CLINICA DE CARDIOLOGIA CATTANI LTDA	11.181.593/0001-56

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA TOCANTINS 2320 CENTRO	46 3225-1870	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				13.08.15	13.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	641.751	150,00	641.601,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS MEDICOS, PACIENTE: SUELI ANTU SANTOS DE FARIAS - CPF: 037.687.179-25	150,00	150,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		150,00


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		150,00


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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 6768R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	21 DE 08 DE 15
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA CATTANI LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 202 CEP: 85501-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: cardiologiacuore@hotmail.com Fone: 32251870 CNPJ / CPF 11.181.593/0001-56      Inscrição Estadual *****      Inscrição Municipal 272500		Número da NFS-e <b>201500000000145</b>	
		Data do Serviço <b>13/08/2015</b>	Código Verificador <b>4b4640e0</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>13/08/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Fundo Municipal de Saude				Pato Branco/PR			
Endereço Abilon de Souza Naves, 1152							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 88019482	CEP 85580-000				
Bairro Centro							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail loaocarlos.venturin@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Honorários Medicos Referente a Paciente Sra: Sueli Antunes Dos Santos De Farias CPF 03.687.179-25	150,00	2,0000	3,00	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 150,00	Valor do ISSQN Próprio 3,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 150,00		Valor Líquido da NFS-e 150,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 3,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 3,00.	
--	---

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

