



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CIPIJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006564/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 409	COD. DESDOBR. 2581		
CREDOR 3031 ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS L		CIPIJ 11.580.364/0001-04			
ENDEREÇO AV. BRASIL 506		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1376		
		EMIÇÃO 01.09.15	VENCIMENTO 01.09.15		
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 588.372	VALOR DO EMPENHO 6.370,00	SALDO ATUAL 582.002,74		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM REUMATOLOGIA, R 08/2015	6.274,45	6.274,45
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	95,55	95,55
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	6.370,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	6.370,00
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 _____  _____ TESOUREARIA			RECIBO 7698R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 15 DE 09 DE 15 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9 ANOTAÇÕES		

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> AV BRASIL, 450 - SALA 503 - 506 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: ioopb@hotmail.com Fone: 30257300 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 11.580.364/0001-04      *****      276736		Número da NFS-e	
		<b>20150000000223</b>	
		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>01/09/2015</b>	<b>17ff6524</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	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/09/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEJARA DO OESTE							
Endereço							
ABILON DE SOUZA NAVES, 368							
Cidade							
Itapejara D'Oeste		UF	Fone	CEP			
		PR	46 35268300	85580-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
09.323.218/0001-51		*****		*****			
E-mail							
*****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Médicos Prestados em Reumatologia agosto /2015 Valor aproximado dos tributos 15,72%, fonte IBPT" (Lei 12.741/12) IR Retido: R\$ 95,55.	6.370,00	2,0000	0,00	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		
6.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>					
6.370,00		6.274,45					

Informações Adicionais		
Reg. Especial: Estimativa.		
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;		
Total: R\$ 0,00.		

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



2015000000022317ff652411580364000104