



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007438/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900	OUTROS SERV. DE TERCE 409	COD. DESDOBR. 2581

CREDOR 3031 ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS L
CNPJ 11.580.364/0001-04

ENDERECO
AV. BRASIL 506

FONE
CIDADE
PATO BRANCO

LICITAÇÃO
Tomada de Precos

NUMERO
1

CONVENIO
CONTRATO
1376

EMISSÃO
30.09.15

VENCIMENTO
30.09.15

VALOR ORÇADO
1.900.000,00

SALDO ANTERIOR
379.537

VALOR DO EMPENHO
6.370,00

SALDO ATUAL
373.167,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM REUMATOLOGIA, 09/2015	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
FUNCIIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA	SECRETÁRIO

<p>ORDEN DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p>TESOURARIA</p>	<p>RECIBO 8745 R\$</p> <p>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 QUITAÇÃO.</p> <p>20 DE _____ 10 DE 15</p> <p>CREDOR</p>
---	---

BANCO
Nº CHEQUE

Nº DA CONTA
7000.9

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICOS MEDICOS LTDA 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 <h2 style="margin: 0;">20150000000254</h2>
Data do Serviço <h3 style="margin: 0;">30/09/2015</h3>	Código Verificador <h3 style="margin: 0;">f0f8d378</h3>

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão <h3 style="margin: 0;">30/09/2015</h3>	Natureza da Operação Tributação no município Pato Branco/PR	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	--	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEJARA DO OESTE				Pato Branco/PR			
Endereço ABILON DE SOUZA NAVES, 368							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51	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 em Reumatologia setembro /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 6.370,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 6.370,00		Valor Líquido da NFS-e 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>



20150000000254f0f8d37811580364000104