

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007553/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ORGÃO 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		
CREDOR 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		
		EMISSÃO 05.10.15	VENCIMENTO 05.10.15		
VALOR ORÇADO 920.000,00	SALDO ANTERIOR 434.940	VALOR DO EMPENHO 17.000,00	SALDO ATUAL 417.940,00		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS	16.745,00	16.745,00
			MEDICOS, REF MES 09/2015		
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	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA				RECIBO 8453R\$ 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. 03 DE 10 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 201500000000009	
		Data do Serviço 01/10/2015	Código Verificador f9af7a16

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/10/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social MUNICÍPIO 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
HONORÁRIOS MEDICOS 09/2015 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 *****	IIOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 17.000,00	Valor do ISSQN Próprio 340,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 340,00	Valor Dedução/Descontos 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 01/10/2015 às 16:44:09.

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



20150000000009f9af7a1621829592000129