

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008088/2015 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERV. DE TERCE	422	2590
CREDOR	CHPJ	
4369 ALINE DAME VOGG - CLINICA GERAL ME	21.829.592/0001-29	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITABIRA 1800 BANCARIOS		PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	15		1747	06.11.15	06.11.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
920.000,00	366.902	17.000,00	349.902,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS		
			MEDICOS, REF MES 10/2015	16.745,00	16.745,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	255,00	255,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	17.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	17.000,00

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

**RECIBO 9206 R\$**


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.


13 DE 11 DE 15

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624 000-5	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>ALINE DAME VOGG - CLINICA GERAL ME</b> RUA ITABIRA, 1800 - APTO 303 CEP: 85504-430 - Bairro: BANCARIOS Município: Pato Branco - PR E-mail: alinevogg@gmail.com Fone: 5198658881 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 21.829.592/0001-29      *****      337462		Número da NFS-e <b>201500000000010</b>	
		Data do Serviço <b>05/11/2015</b>	Código Verificador <b>dfe71b2a</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>05/11/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE (FMS)</b>				Município de Prestação do Serviço <b>Pato Branco/PR</b>			
Endereço <b>AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIPAL</b>							
Cidade <b>Itapejara D'Oeste</b>		UF <b>PR</b>	Fone <b>46 35268311</b>	CEP <b>85580-000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>		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 10/2015 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 <b>17.000,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>16.745,00</b>					

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 340,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 340,00.



Consulta realizada em 05/11/2015 às 11:21:39.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



20150000000010dfe71b2a21829592000129