

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		Nº DO EMPENHO/TIPO 008154/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
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 2736 CLINICA MEDICA SARTORI SOC.SIMPLES		CNPJ 07.280.891/0001-26			
ENDEREÇO RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 30		FONE 46 3224 1286		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
		CONTRATO		EMIÇÃO 10.11.15	
		VENCIMENTO 10.11.15			
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 71.048		VALOR DO EMPENHO 230,00	
		SALDO ATUAL 70.818,37			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CONSULTA ME PACIENTE:TAIS SILVA	230,00	230,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	230,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	230,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 9955R\$		
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 _____			01 DE 12 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 7000 - 9					

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLINICA MEDICA SARTORI LTDA</b> RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 396 - SALA 401 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: rosibelmunhoz@hotmail.com Fone: 32241288 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 07.280.891/0001-26      ISENTA      235985		Número da NFS-e <b>201500000000274</b>	
		Data do Serviço <b>13/11/2015</b>	Código Verificador <b>43731cdf</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>13/11/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <b>Pato Branco/PR</b>
---	-------------------------------------	---	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CONSULTA MÉDICA TAIS SI_VA	230,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS 6,90	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 1,50	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 230,00	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 <b>230,00</b>				Valor Líquido da NFS-e <b>230,00</b>			

Informações Adicionais Reg. Especial: Estimativa. Lei 1274/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 8,40; Total: R\$ 8,40.	
---	---

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



20150000000027443731cdf07280891000126