

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008885/2015 Ordinário	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

CREADOR	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	01.12.15	01.12.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
920.000,00	334.850	17.000,00	317.850,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS MEDICOS, REF MES 11/2015	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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 10389 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____	11 DE 12 DE 15
TESOURARIA	CREADOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624000-5

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 <h2 style="text-align: center;">20150000000011</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/12/2015</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">40407cdf</h2>

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/12/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE (FMS)							
Endereço							
AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIPAL							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268311	85580-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
76.995.430/0001-52	*****	*****					
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 11/2015 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				Valor Líquido da NFS-e			
17.000,00				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 01/12/2015 às 13:53:30.

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



2015000000001140407cdf21829592000129