

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 008972/2015 Ordinário
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: 408
COD. DESDOBR.: 3062
CREDOR: 2736 CLINICA MEDICA SARTORI SOC.SIMPLES
CHPJ: 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: EMISSÃO: 07.12.15
VENCIMENTO: 07.12.15

VALOR ORÇADO: 50.000,00
SALDO ANTERIOR: 31.657
VALOR DO EMPENHO: 250,00
SALDO ATUAL: 31.407,03

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE A CONSULTA DO PACIENTE: ADILSON DE MELL	250,00	250,00

FUNTE DE RECURSO: 0 Recursos Ordinarios (Livres)
TOTAL LÍQUIDO: 250,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 250,00


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


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

RECIBO 10775R\$
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.
21 DE 12 DE 15
CREDOR

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA 7000-8 ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA SARTORI LTDA 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 201500000000293	
		Data do Serviço 07/12/2015	Código Verificador c0a5c5fa

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 07/12/2015	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				Pato Branco/PR			
Endereço Rua Abi: on de Souza NAVES, 1152							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 88019482	CEP 85580-000				
Bairro Centro							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail joaocarlos.venturin@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a consulta médica do paciente Adilson de Mello.	250,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS 7,50	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 1,62	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálcul. ISSQN Próprio 250,00	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 250,00				Valor Líquido da NFS-e 250,00			

Informações Adicionais
 Reg. Especial: Estimativa.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 9,12;
 Total: R\$ 9,12.



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



201500000000293c0a5c5fa07280891000126