

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000881/2016 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0845		
CREDOR 2706 DIAS CLINICA INFANTIL LTDA.		CHPJ 10.589.953/0001-90			
ENDEREÇO AV BRASIL ED.MAX SAUDE 9 ANDA		FONE 46 3220 2877	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Concorrencencia	NÚMERO 01	CONVÊNIO	CONTRATO 1564	EMIÇÃO 02.03.16	VENCIMENTO 02.03.16
VALOR ORÇADO 747.500,00	SALDO ANTERIOR 350.399	VALOR DO EMPENHO 8.000,00	SALDO ATUAL 342.399,01		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D		
			SERVICOS EM ODONTOPEDIATRIA	7.880,00	7.880,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	120,00	120,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	8.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	8.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		LODIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 1356 R\$		
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 QUITACÃO.		
_____ DE _____ DE _____			16 DE 03 DE 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000.9			

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DIAS CLINICA INFANTIL LTDA ME AV BRASIL, 450 - SALA 1201 CEP: 85501-071 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: diasclinicainfantil@gmail.com Fone: 32202877 CNPJ / CPF 10.589.953/0001-90		Número da NFS-e 201600000000101	
		Data do Serviço 04/03/2016	Código Verificador 1ed5d2c1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 04/03/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---	--


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço				
Nome / Razão Social Fundo municipal de saúde				Itapejara D'Oeste/PR				
Endereço Abilon Souza Naves, 1275								
Cidade Itapejara D'Oeste		UF PR	Inscricao Estadual 46 35268300					CPF 85580-000
Bairro centro								
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51		Inscricao Municipal	Inscricao Estadual					
E-mail anderdalmolin@hotmail.com								

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados em odontopediatria IR Retido: R\$ 120,00.	8.000,00	2,0000	160,00	Não

Código do Serviço 04.12 - Odontologia.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
Base Cálculo ISSQN Próprio 8.000,00	Valor do ISSQN Próprio 160,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 160,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	8.000,00			Valor Líquido da NFS-e	7.880,00		

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 160,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 160,00.



Consulta realizada em 04/03/2016 às 10:26:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse>



2016000000001011ed5d2c110589953000190