

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001083/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	449	0845

CREDOR	CHPJ
2736 CLINICA MEDICA SARTORI SOC.SIMPLES	07.280.891/0001-26

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 30	46 3224 1286	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				14.03.16	14.03.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	264.801	250,00	264.551,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF PGTO DE 01 CONSUL MEDICA. PACIENTE ADILSON ME	250,00	250,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	250,00


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


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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 1359 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. _____ 17 DE 03 DE 16 _____ CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

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 <h2 style="text-align: center;">201600000000349</h2>
		<div style="width: 45%;"> Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">16/03/2016</h2> </div> <div style="width: 45%;"> Código Verificador <h2 style="text-align: center;">cafd1bf9</h2> </div>

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">16/03/2016</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
			Tributação no município Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social Município de Itapejara D'Oeste				<h2 style="font-size: 1.2em;">Pato Branco/PR</h2>					
Endereço Rua Abilion 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									


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Consulta paciente Adilson Mello <i>CPF Mãe: 027,171.399-23</i>	250,00	2,0000	5,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS 7,5000	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 1,6200	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 250,00	Valor do ISSQN Próprio 5,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 5,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 250,00				Valor Líquido da NFS-e 250,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 5,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 9,12;
 Total: R\$ 14,12.



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



201600000000349cafd1bf907280891000126

