

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 001113/2016 Ordinario		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 2673		SERVICOS MEDICOS SAO LUCAS DO SUDOE		CNPJ 09.218.285/0001-06	
ENDEREÇO Rua Ibiopora		FONE 46 32203544	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 17.03.16	VENCIMENTO 17.03.16
VALOR ORÇADO 747.500,00	SALDO ANTERIOR 233.235		VALOR DO EMPENHO 220,00	SALDO ATUAL 233.015,51	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CONSULTA ME PACIENTE JOAO LUIS DA SILVA 079,603,229-70	220,00	220,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	220,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	220,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 1431 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. _____ 22 DE 03 DE 16 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000.9		
ANOTAÇÕES					

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

SERVIÇOS MÉDICOS SÃO LUCAS DO SUDOESTE LTDA
 AV BRASIL, 450 - SALA 1101
 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR
 E-mail: clinicaccp@hotmail.com
 Fone: 32256287
CNPJ / CPF 09.218.285/0001-06
Inscrição Estadual *****
Inscrição Municipal 256591



Número da NFS-e
201600000001104

Data do Serviço
21/03/2016
 Código Verificador
ae3433a5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR

Secretaria de Administração e Finanças
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

21/03/2016

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
Prefeitura Municipal de Itapejara do Oeste/ FMS
 Endereço
 Rua Abilon de Souza Naves, 620
 Cidade
Itapejara D'Oeste UF **PR** Fone **46 35268300** CEP **85580-000**
 Bairro
Centro
CNPJ / CPF **76.995.430/0001-52** Inscrição Municipal ***** Inscrição Estadual *****
 E-mail *****

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Consulta médica Paciente: João Luis da Silva CPF nº 079.603.229-70 Dr: Daniel Garcia Raimundo	220,00	2,0000	4,40	Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COPINS Importação *****	ICMS *****	IOP *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 220,00	Valor do ISSQN Próprio 4,40	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 4,40	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 220,00		Valor Líquido da NFS-e 220,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4,40; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 4,40.



Consulta realizada em 21/03/2016 às 09:02:38.

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



201600000001104ae3433a509218285000106