



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001743/2016 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.025.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	460	1223

CREDOR	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	01.04.16	01.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
984.000,00	849.357	17.000,00	832.357,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE HON		
2	1		MEDICOS REF COMP. 03/2016	16.745,00	16.745,00
			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
_____	LOIDER SALVI CRC 32.667/O	_____
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO
_____	_____	_____

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 2484 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.

13 DE 04 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	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: 21.829.592/0001-29  
 Inscrição Estadual: \*\*\*\*\*  
 Inscrição Municipal: 337462



Número da NFS-e

**20160000000015**

Data do Serviço

**01/04/2016**

Código Verificador

**f91932dc**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR**

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

Dt. de Emissão

01/04/2016

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE (FMS)

Endereço

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIPAL

Cidade

Itapejara D'Oeste

UF

PR

Fone

46 35268311

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

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

E-mail

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

Fone

\*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORÁRIOS MÉDICOS 03/2016  
 IR Retido: R\$ 255,00.

VALOR TOTAL

17.000,00

ALIQ.

2,0000

VALOR IMPOSTO

340,00

RETIDO

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 17.000,00	Valor do ISSQN Próprio 340,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 340,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	17.000,00	Valor Líquido da NFS-e		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 01/04/2016 às 15:27:58.

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



20160000000015f91932dc21829592000129