



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002279/2016 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
3511 UNIDADE DE TERAPIA RENAL DE PATO BR	78.671.641/0001-65

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
	(46) 3225-595	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				19.04.16	19.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	51.255	250,00	51.005,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CONSULTA ME PACIENTE ANTONIA DE MEDEIRO PEDROSO. CPF: 021.751.389-1	250,00	250,00

FONTE 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



<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
_____ DE _____ DE _____
TESOURARIA


<b>RECIBO 2663 R\$</b>
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
28 DE 04 DE 16
CREDOR

BANCO	Nº CHEQUE	Nº DA CONTA
	054734	7000.9

ANOTAÇÕES

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 <b>UNIDADE DE TERAPIA RENAL DE PATO BRANCO LTDA</b> RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 361 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: joseutr@hotmail.com Fone: 32255959		Número da NFS-e <b>201600000000297</b>	
		Data do Serviço <b>19/04/2016</b>	Código Verificador <b>30cd467f</b>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 78.671.641/0001-65      ISENTO      255800			


 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão <b>19/04/2016</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE</b>				Pato Branco/PR	
Endereço MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO					
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 99297975	CEP 85000-580		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****			
E-mail *****					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS R\$ 19,82	250,00	2,0000	5,00	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 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\$ 0,00; Total: R\$ 5,00.	
--	---

Consulta realizada em 19/04/2016 às 09:49:23.

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



20160000000029730cd467f78671641000165