

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

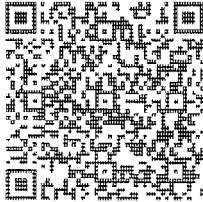
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 002280/2016 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 445 C CARDIO CLINICA CARDIOVASCULAR LTD		CNPJ 00.984.006/0001-40				
ENDEREÇO AV. BRASIL 450 CENTRO		FONE 32202858		CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO		
		CONTRATO		EMIÇÃO 19.04.16		
		VENCIMENTO 19.04.16				
VALOR ORÇADO 747.500,00		SALDO ANTERIOR 51.005		VALOR DO EMPENHO 280,00		
				SALDO ATUAL 50.725,73		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CONSULTA ME PACIENTE ROSELI JIRANECK. C 832.363.259-68		280,00	280,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO		280,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO		280,00
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 _____			RECIBO 2756 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 QUITACÃO. 29 DE 04 DE 16			
TESOURARIA			CREDOR			
BANCO Nº CHEQUE 854733 Nº DA CONTA 7000.9			ANOTAÇÕES			

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

C. CARDIO CLINICA CARDIOVASCULAR LTDA EPP AV BRASIL, 450 - SALA 404 CEP: 85506-100 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: consultoriopaulofuriado@hotmail.com Fone: 32202858 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.954.006/0001-40 ***** 400837		Número da NFS-e 201600000000660	
		Data do Serviço 19/04/2016	Código Verificador 59d25fc0

 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 19/04/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL /FMS				Município de Prestação do Serviço Pato Branco/PR			
Endereço AV. MANOEL RIBAS, 620							
Cidade Itapejara D'Oeste		UF PR	Fone 46 99223853	CEP 85580-000			
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52		Inscrição Municipal *****		Inscrição Estadual *****			
E-mail *****							

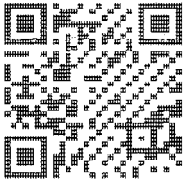
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Razão Social *****			CNPJ / CPF *****			Inscrição Municipal *****		
E-mail *****						Fone *****		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. CONSULTA MEDICA SRA; ROSELI JIRANECK CPF: 832363259-88	280,00	2,0000	5,60	Não

Código do Serviço
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

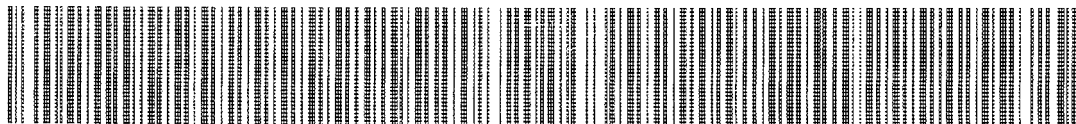
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
Base Cálculo ISSQN Próprio 280,00	Valor do ISSQN Próprio 5,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 5,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 280,00		Valor Líquido da NFS-e 280,00					

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 5,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 5,60.



Consulta realizada em 19/04/2016 às 09:25:44.

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



20160000000066059d25fc0006984005000140