**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002739/2016 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	CNPJ	
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				12.05.16	12.05.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
847.500,00	69.867	250,00	69.617,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE CONSULTA MEDICA ADILSON DE MELLO.	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
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 3840 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.


02 DE 06 DE 16


\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	4000-9	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLINICA MEDICA SARTORI LTDA</b> 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 <b>201600000000388</b>	
		Data do Serviço <b>12/05/2016</b>	Código Verificador <b>0b7c15bb</b>


 <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 12/05/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	------------------------------	---	--

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>					
Nome / Razão Social Município de Itapejara D'Oeste				Pato Branco/PR					
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 joacarlos.venturin@hotmail.com									

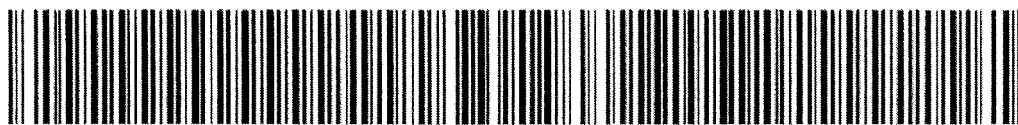
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CONSULTA MÉDICA DE ADILSON DE MELLO	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>



2016000000003880b7c15bb07280891000126

DRA MAYKO