



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 004142/2016 Ordinário		<b>RECURSO</b> Orçamentário	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900		<b>OUTROS SERVICOS DE TE</b> 449		<b>COD. DESDOBR.</b> 0845	
<b>CREADOR</b> 4585 CLEVERSON GALVAN CLINICA MEDICA			<b>CHPJ</b> 16.422.175/0001-27		
<b>ENDEREÇO</b> RUA SILVIO VIDAL 175 CENTRO DA		<b>FONE</b> (46) 32242455		<b>CIDADE</b> PATO BRANCO	
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica		<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b> 27.06.16
					<b>VENCIMENTO</b> 27.06.16
<b>VALOR ORÇADO</b> 1.647.500,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 641.455		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 300,00	
				<b>SALDO ATUAL</b> 641.155,02	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REFERENTE CONSULTA DA PACIE NADIR ANA ANTUNES PEREIRA FIGUEIRO. CPF: 063.782.669-	300,00	300,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	300,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	300,00
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<b>FUNCIIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>				<b>RECIBO</b> 4926 R\$ 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.  _____ 05 DE _____ 04 DE _____ 16 _____  <b>CREDOR</b>	
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 4000-9		<b>ANOTAÇÕES</b>	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLEVERSON GALVAN CLINICA MEDICA</b> RUA SILVIO VIDAL, 175 - SALA 504 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: drcleverson.neuro@hotmail.com Fone: 32242455 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 16.422.175/0001-27      *****      304469		Número da NFS-e <b>201600000000554</b>	
		Data do Serviço <b>28/06/2016</b>	Código Verificador <b>b9122f2b</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 <b>28/06/2016</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <b>Pato Branco/PR</b>
--	-------------------------------------	---	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste</b>				<b>Pato Branco/PR</b>			
Endereço <b>Manoel Ribas, 620</b>							
Cidade <b>Itapejara D'Oeste</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>46 35268300</b>	CEP <b>85580-000</b>				
Bairro <b>Centro</b>							
CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Inscrição Municipal <b>*****</b>	Inscrição Estadual <b>*****</b>					
E-mail <b>*****</b>							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Honorários Médicos NADIR ANA ANTUNES PEREIRA FIGUEIRO CPF: 06378266980	300,00	2,0000	6,00	Não

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

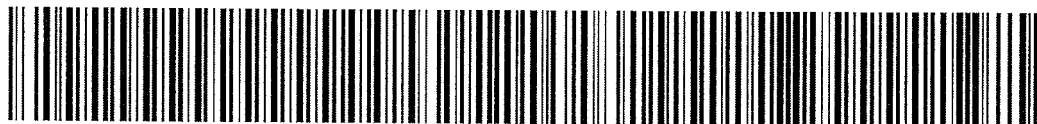
CIDE <b>*****</b>	COFINS <b>*****</b>	COFINS Importação <b>*****</b>	ICMS <b>*****</b>	IOF <b>*****</b>	IPI <b>*****</b>	PIS/PASEP <b>*****</b>	PIS/PASEP Importação <b>*****</b>
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>300,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>6,00</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>6,00</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>300,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>300,00</b>					

Informações Adicionais  
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 6,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
Total: R\$ 6,00.



Consulta realizada em 28/06/2016 às 16:44:40.

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



201600000000554b9122f2b16422175000127

