



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004365/2016 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 0845		COD. DESDOBR. 0845	
CREADOR 2736 CLINICA MEDICA SARTORI SOC.SIMPLES			CHPJ 07.280.891/0001-26		
ENDEREÇO RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 30		FONE 46 3224 1286		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
CONTRATO		EMISSÃO 01.07.16		VENCIMENTO 01.07.16	
VALOR ORÇADO 1.647.500,00		SALDO ANTERIOR 603.067		VALOR DO EMPENHO 250,00	
				SALDO ATUAL 602.817,41	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS CONSULTA MEDICA DO PACIENTE DOS SANTOS.	250,00	250,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 250,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 250,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÓNARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 5748\$ 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. _____ 21 DE 07 DE 16 _____		
TESOURARIA			CREADOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA SARTORI LTDA
 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
201600000000414

Data do Serviço Código Verificador
04/07/2016 **d74a643a**



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

04/07/2016

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
 Município de Itapejara D'Oeste

Endereço
 Rua Abiilion de Souza NAVES, 1152

Cidade UF Fone CEP
 Itapejara D'Oeste PR 46 88019482 85580-000

Bairro
 Centro

CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
 76.995.430/0001-52 ***** *****

E-mail
 joao carlos.venturin@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal
 ***** ***** *****

E-mail Fone
 ***** *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Honorarios de consulta médica de Divid dos Santos	250,00	2,0000	5,00	Não

Código do Serviço
 04.01 - Medicina e biomedicina.

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação
 ***** 7,5000 ***** ***** ***** ***** 1,6200 *****

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
 250,00 5,00 0,00 0,00 5,00 0,00

Valor Total da NFS-e Valor Líquido da NFS-e
 250,00 250,00

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.pato Branco.pr.gov.br/nfse>



201600000000414d74a643a07280891000126

