




**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004478/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 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 4155 PAIOLA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTD		CNPJ 13.954.507/0001-26			
ENDEREÇO RUA SOUZA NAVES 3248		FONE	CIDADE CASCAVEL		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 05.07.16		VENCIMENTO 05.07.16			
VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 507.564	VALOR DO EMPENHO 250,00	SALDO ATUAL 507.314,48		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICIO DE CONSULTA COM HEMATOLOGISTA PACIENTE JACINTA VESCOVI DA CPF: 995.204.869-68.	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	
FUNCCIONARIO		LODIR 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 5749\$ 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 Amador Lima da Silva CREDOR	
BANCO Nº CHEQUE 854724 Nº DA CONTA 7000.9				ANOTAÇÕES	

 Prefeitura Municipal de Cascavel - PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: () - http://www.cascavel.pr.gov.br		Série do Documento
		NFS-e - Nota Eletrônica de Serviços

Paola & Silva Serviços Medicos Ltda Rua Souza Naves,3248- Centro CEP 85801-120- Fone (45) 3220-4100 -Cascavel- PR Inscrição Municipal 8820200 - CPF/CNPJ 13.954.507/0001-26

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	6/7/2016 09:05:13	D A 34 35	575
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online			

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social	
76.995.430/0001-52		MUNICIPIO DE ITAPEJARA DO OESTE	
Endereço	Número	Complemento	Bairro
Av Manoel Ribas	620		Centro
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
85580-000	Itapejara d'Oeste / PR	(46)3526-8300	

Descrição dos Serviços
Consulta com Hematologista para Srª JACINTA VESCOVI DA SILVA, COM CPF: 995.204.869-68

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
401003 - 04.01 - Medicina e biomedicina.	3,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 7,50	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 250,00
-------------------------------------	-------------------

Informações Complementares

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br


Imprimir	Fechar	Enviar por E-mail
----------	--------	-------------------

AMARBU LINO = 99297852