



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004510/2016 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 402 UNICLINICAS DE PATO BRANCO LTDA.		CNPJ 07.383.612/0001-50			
ENDEREÇO Rua Tapajos		FONE 046 225-2412	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 07.07.16	VENCIMENTO 07.07.16
VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 482.998		VALOR DO EMPENHO 300,00		SALDO ATUAL 482.698,26
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE CONSULTA MEDICA PACIENTE JULIO CESAR RODRIG CPF: 011.102.889-21.	300,00	300,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	300,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	300,00
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 _____  TESOURARIA			RECIBO 5939 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 07 DE 16  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE 854740 Nº DA CONTA 7000.9			ANOTAÇÕES		

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

UNICLINICAS PATO BRANCO LTDA  
 RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 330 - SALA 01  
 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE  
 Município: Pato Branco - PR  
 E-mail: UNICLINICASPATOBranco@HOTMAIL.COM  
 Fone: 32252412  
 CNPJ / CPF 07.383.612/0001-50  
 Inscrição Estadual \*\*\*\*\*  
 Inscrição Municipal 23670



Número da NFS-e  
**20160000000456**

Data do Serviço  
**11/07/2016**

Código Verificador  
**c2745810**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR**

Secretaria de Administração e Finanças  
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
11/07/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE**

Endereço  
 Manoel Ribas, 620

Cidade  
 Pato Branco

Bairro  
 CENTRO

CNPJ / CPF  
 76.995.430/0001-52

E-mail  
 dalmolin@hotmail.com

**Município de Prestação do Serviço**

Pato Branco/PR

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

E-mail  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*\*

Fone  
 \*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CONSULTA MEDICA PARA JULIO CESAR RODRIGUES- CPF 01110288921	300,00	2,0000	6,00	Não

Código do Serviço  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

CIDE *****	COFINS 9,0000	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOf *****	IPI *****	PIS/PASEP 1,9500	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 300,00	Valor do ISSQN Próprio 6,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 6,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 300,00	Valor Líquido da NFS-e 300,00						

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 6,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 10,95;  
 Total: R\$ 16,95.



Consulta realizada em 11/07/2016 às 10:34:20.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



20160000000456c274581007383612000150