

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.213/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006324/2016 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

CREADOR	CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S	CNPJ	11.820.880/0001-69
---------	-------------------------------------	------	--------------------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA TOCANTINS 2320	(46)30257338	Pato Branco

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	4		1398	01.09.16	01.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	126.474	4.280,00	122.194,12

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 08/2016.	4.215,80	4.215,80
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	64,20	64,20

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	4.280,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	4.280,00	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
_____ FUNCIONARIO	LODIR SALVI CRC 32.667/0 _____ CONTADORA	_____ SECRETÁRIO

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

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

\_\_\_\_\_  
TESOURARIA


**RECIBO 8036 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.


11 DE 10 DE 16

\_\_\_\_\_  
CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DRA. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: adrianapsiquiatra@gmail.com Fone: 30257338 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 11.820.880/0001-69                      *****                      279085		Número da NFS-e	
		201600000000047	
Data do Serviço		Código Verificador	
02/09/2016		2446bb83	

 <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	Natureza da Operação	Tributado no Município
	02/09/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE				Itapejara D'Oeste/PR			
Endereço MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA							
Cidade Itapejara D'Oeste		UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000			
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52		Inscrição Municipal *****		Inscrição Estadual ISENTO			
E-mail ademirlucini@hotmail.com							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Atendimento Médico realizado no mês de agosto/2016. IR Retido: R\$ 64,20.	4.280,00	2,0000	85,60	Não

Código do Serviço							
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
4.280,00	85,60	0,00	0,00	85,60	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
4.280,00		4.215,80					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 85,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 85,60.



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



2016000000000472446bb8311820880000169