



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007029/2016 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 3031 ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICIO		CHPJ 11.580.364/0001-04			
ENDEREÇO AV. BRASIL, 450 - SALA 503 506		FONE (46) 30257300	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 27.09.16	VENCIMENTO 27.09.16
VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 42.846	VALOR DO EMPENHO 3.000,00		SALDO ATUAL 39.846,65	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PROCEDIMENT MEDICO OFTALMOLOGICO A PACI MARIA ARCELINA SCHUASTZ. CP 742.599.709-68.	3.000,00	3.000,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	3.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	3.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA		SECRETÁRIO		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 771 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. 30 DE 09 DE 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ARANTES, SCHIRR E MALUCELLI SERVICOS MEDICOS S/S AV BRASIL, 450 - SALA 503 - 506 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: ioopb@hotmail.com Fone: 30257300 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.580.364/0001-04 ***** 276736		Número da NFS-e	
		20160000000494	
		Data do Serviço	Código Verificador
		27/09/2016	fe919f74


 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
	27/09/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Fundo Municipal de Saúde de Itapejara d Oeste				Pato Branco/PR			
Endereço Abilon da Souza Neves, 1236							
Cidade Itapejara D'Oeste		UF PR	Fone 46 35268330	CEP 85580-000			
Bairro Centro							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52		Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****				
E-mail cas_pompeu@hotmail.com							

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail *****		Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Procedimento médico oftalmológico a paciente Maria Arcelina Schuatz, CPF 742.599.709-68 Arantes, Schirr e Malucelli Serviços médico S/S: Conta: 52768-8 Ag:4401-6, Uniprime. Valor aproximado dos tributos 15,72%, fonte IBPT" (Lei 12.741/12)	3.000,00	2,0000	0,00	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 *****	IPJ *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.000,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		3.000,00		Valor Líquido da NFS-e		3.000,00	

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

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



20160000000494fe919f7411580364000104