



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 008757/2016 Ordinário
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: 3093 CLINICA DE ANESTESIOLOGIA POZZA LTD CNPJ: 08.321.698/0001-59

ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 474 FONE: (46) 3220-2900 CIDADE: PATO BRANCO

LICITAÇÃO: Nao se Aplica
NÚMERO: CONVÊNIO: CONTRATO: EMISSÃO: 22.12.16 VENCIMENTO: 22.12.16

VALOR ORÇADO: 2.297.500,00 SALDO ANTERIOR: 195.316 VALOR DO EMPENHO: 3.000,00 SALDO ATUAL: 192.316,07

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVIÇO DE ANESTESIA NO PACIENTE VALDE LAGOS. CPF: 137.423.889-10.	3.000,00	3.000,00

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL LÍQUIDO: 3.000,00
TOTAL BRUTO: 3.000,00

EMITIDO: _____ VISTO: _____ AUTORIZO A DESPESA: _____
FUNCIONARIO: _____ LOIDIR SALVI CRC 32.567/0 CONTADORA: _____ SECRETÁRIO: _____


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


RECIBO 10058 R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
28 DE 12 DE 16
Valdemar Lagos
CREDOR

BANCO: Nº CHEQUE 854769 Nº DA CONTA 7000.9

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA POZZA LTDA EPP RUA ITACOLOMI, 954 - ANDAR 2 - CONSULTORIO 1 CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: clinicapozza@gmail.com Fone: 32202900 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.321.698/0001-59 ***** 247334		Número da NFS-e 201600000000717	
		Data do Serviço 22/12/2016	Código Verificador 6a5b8e10


 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 22/12/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado 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 MANOEL RIBAS, 620							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 00 000000000	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ANESTESIA DE VALDEMAR LAGOS CPF: 137.423.889-1 IR Retido: R\$ 45,00.	3.000,00	2,0000	60,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOf *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 3,000,00	Valor do ISSQN Próprio 60,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 60,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.000,00				Valor Líquido da NFS-e 2.955,00			

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

Consulta realizada em 22/12/2016 às 15:52:57.

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



2016000000007176a5b8e1008321698000159