

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000943/2017 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	232	0878
CREDOR 2771 CFL CLINICAS INTEGRADAS.	CNPJ 09.573.662/0001-25	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SILVIO VIDAL 67 CENTRO	46 3225 8354	PATO BRANCO




LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				09.03.17	17.03.17

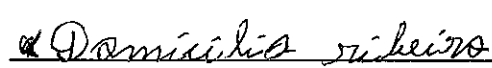
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	643.269	350,00	642.919,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE HON MEDICOS DO DR. LEANDRO.	350,00	350,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	350,00


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	350,00


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 1756 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. 17 DE 03 DE 17  CREDOR
---	---

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE 854773 Nº DA CONTA fmo.9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CFL - CLINICAS MEDICAS INTEGRADAS LTDA - ME RUA SILVIO VIDAL, 175 - SALA 101 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: contato.cfl@hotmail.com Fone: 30254740 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.573.662/0001-25 ***** 261542		Número da NFS-e 201700000001120	
		Data do Serviço 09/03/2017	Código Verificador 13dd492f

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 09/03/2017	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				Pato Branco/PR			
Endereço Rua Abilon de Souza Naves, 368							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35261262	CPF 85580-000				
Bairro Centro							
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51	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
Honorários médicos. (Dr. Leandro)	350,00	2,0000	7,00	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 *****	IPÍ *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 350,00	Valor do ISSQN Próprio 7,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 7,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		350,00	Valor Líquido da NFS-e		350,00		

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 7,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
Total: R\$ 7,00.



Consulta realizada em 09/03/2017 às 08:46:51.

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



20170000000112013dd492f09573662000125