

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001156/2017 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

CREADOR 2736 CLINICA MEDICA SARTORI SOC.SIMPLES CNPJ 07.280.891/0001-26

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 30	46 3224 1286	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				27.03.17	27.03.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	605.551	200,00	605.351,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PAGAMENTO D HONORARIOS DE CONSULTA MEDI	200,00	200,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	200,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	200,00	


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO
	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4	


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

RECIBO 2415 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.
DE <u>abril</u> DE <u>17</u>
<u>Roselene Munhoz</u>
CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE 854782 Nº DA CONTA 7000.9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA SARTORI LTDA RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 396 - SALA 401 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: rosibelmunhoz@hotmail.com Fone: 32241288 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.280.891/0001-26 ISENTA 235985		Número da NFS-e 201700000000570	
		Data do Serviço 27/03/2017	Código Verificador 4e66b60a

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 27/03/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Município de Itapejara D'Oeste				Pato Branco/PR			
Endereço Rua Abillon de Souza NAVES, 1152							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 88019482	CEP 85580-000				
Bairro Centro							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail loaacarlos.venturin@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Honorários de consulta médica	200,00	2,0000	4,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS 6,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IP1 *****	PIS/PASEP 1,30	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 200,00	Valor do ISSQN Próprio 4,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 4,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 200,00		Valor Líquido da NFS-e		200,00			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 7,30;
 Total: R\$ 11,30.



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



2017000000005704e66b60a07280891000126