

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003662/2017 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	231	1444

CREDOR 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				11.07.17	31.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	7.257	300,00	6.957,65

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS CONSULTA MEDICA DE ADILSON MELLO.	300,00	300,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
0 Recursos Ordinarios (Livres)	300,00


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	300,00


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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 5607 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
DE _____ DE _____	08 DE 08 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE 854802 Nº DA CONTA 7000-9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA SARTORI LTDA RUA PEDRO RAMIRES DE NIELLO, 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 201700000000633	
		Data do Serviço 11/07/2017	Código Verificador af21e148

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 11/07/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação de Serviço	
Nome / Razão Social Município de Itapejara D'Oeste				Pato Branco/PR	
Endereço Rua Abilion 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 joacarlos.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 de Adilson de Mello	300,00	2,0000	6,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS 9,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOf *****	IPI *****	PIS/PASEP 1,95	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 300,00	Valor do ISSQN Próprio 6,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 6,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 300,00		Valor Líquido da NFS-e 300,00					

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 6,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 10,95;
 Total: R\$ 16,95.



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



201700000000633af21e14807280891000126