



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000328/2015 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERV. DE TERCE	428	2669
CREDOR 418 HOSPITAL SAO LUCAS DE PATO BRANCO L	CNPJ 79.845.616/0001-13	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DR. SILVIO VIDAL, 67		Pato Branco

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao	55		1462	29.01.15	29.01.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
400.000,00	395.452	1.580,00	393.872,52

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS - PROCEDIMENTO CI	1.580,00	1.580,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori	1.580,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao Bloco Alta e Media Complexida	1.580,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
_____ FUNCIONARIO	LODIR SALVI CRC 32.667/O _____ CONTADORA	_____ SECRETÁRIO

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

TESOURARIA

RECIBO 603 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.
04 DE 02 DE 15

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA 624002-3

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



HOSPITAL SAO LUCAS DE PATO BRANCO LTDA

RUA SILVIO VIDAL, 67
 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR
 E-mail: sistemanfe@hslpb.com.br
 Fone: 32203544

CNPJ / CPF: 79.845.616/0001-13
 Inscrição Estadual: *****
 Inscrição Municipal: 238400



Número da NFS-e
201500000000913

Data do Serviço: **29/01/2015**
 Código Verificador: **d6dbd21a**



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
29/01/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
MUNICIPIO ITAPEJARA DOESTE FMS

Endereço
AV. MANOEL RIBAS, 620

Cidade
Itapejara D'Oeste

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF: 76.995.430/0001-52
 Inscrição Municipal: *****
 Inscrição Estadual: *****

E-mail: **sanderdamolin@hotmail.com**

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: *****
 CNPJ / CPF: *****
 Inscrição Municipal: *****
 Fone: *****
 E-mail: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PROCEDIMENTO CIRURGICO	1.580,00	2,0000	31,60	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 *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
------------	--------------	-------------------------	------------	-----------	-----------	-----------------	----------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio: 1.580,00	Valor do ISSQN Próprio: 31,60	Base Cálculo ISSQN Retido: 0,00	Valor do ISSQN Retido: 0,00	Valor Total do ISSQN: 31,60	Valor Dedução/Descontos: 0,00
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Valor Total da NFS-e: **1.580,00**
 Valor Líquido da NFS-e: **1.580,00**

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 913 | Série: NFSE | Emitido em: 29/01/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 31,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 31,60.



Consulta realizada em 29/01/2015 às 16:01:39.

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



201500000000913d6dbd21a79845616000113