**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000331/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário		
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 428	COD. DESDOBR. 2669			
CREADOR 418 HOSPITAL SAO LUCAS DE PATO BRANCO L		CHPJ 79.845.616/0001-13				
ENDEREÇO RUA DR. SILVIO VIDAL, 67		FONE	CIDADE Pato Branco			
LICITAÇÃO Pregão		NÚMERO 55	CONVÊNIO	CONTRATO 1462	EMIÇÃO 29.01.15	VENCIMENTO 29.01.15
VALOR ORÇADO 400.000,00		SALDO ANTERIOR 391.372		VALOR DO EMPENHO 1.000,00		SALDO ATUAL 390.372,52
ITEM 1	QUANT. 1	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS - PROCEDIMENTO CIRURGICO, PACIENTE: CLECI TE KUFNER		VALOR UNITÁRIO 1.000,00	VALOR TOTAL 1.000,00
FONTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				TOTAL LÍQUIDO		1.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				TOTAL BRUTO		1.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA		
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____				RECIBO 1552 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. 20 DE _____ 03 DE 15		
TESOURARIA				CREADOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 624002-3		ANOTAÇÕES		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 <p>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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal 79.845.616/0001-13 ***** 238400</p>		Número da NFS-e 201500000000907	
		Data do Serviço 29/01/2015	Código Verificador 872ee4f4

 <p>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</p>	Dt. de Emissão 29/01/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO ITAPEJARA DOESTE FMS				Pato Branco/PR			
Endereço AV. MANOEL RIBAS, 620							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 463526-8300	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail sanderdamolin@hotmail.com							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS - CLECI TEREZINHA KUFNER	1.000,00	2,0000	20,00	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 *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.000,00	Valor do ISSQN Próprio 20,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 20,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.000,00		Valor Líquido da NFS-e		1.000,00			

Informações Adicionais
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 907 | Série: NFSE | Emitido em: 29/01/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 20,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 20,00.



Consulta realizada em 29/01/2015 às 13:33:22.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201500000000907872ee4f479845616000113