

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000332/2015 Ordinário		<b>RECURSO</b> Orcamentario			
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERV. DE TERCE		<b>Nº CONTA</b> 428	<b>COD. DESDOBR.</b> 2669		
<b>CREADOR</b> 418 HOSPITAL SAO LUCAS DE PATO BRANCO L		<b>CHPJ</b> 79.845.616/0001-13			
<b>ENDEREÇO</b> RUA DR. SILVIO VIDAL, 67		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> Pato Branco		
<b>LICITAÇÃO</b> Pregão	<b>NÚMERO</b> 55	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1462	<b>EMIÇÃO</b> 29.01.15	<b>VENCIMENTO</b> 29.01.15
<b>VALOR ORÇADO</b> 400.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 390.372	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 1.000,00		<b>SALDO ATUAL</b> 389.372,52	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS - PROCEDIMENTO CIRURGICO, PACIENTE: HELENA T DE CAMARGO	1.000,00	1.000,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	1.000,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				<b>TOTAL BRUTO</b>	1.000,00
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 1591 R\$</b> 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		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREADOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE			<b>ANOTAÇÕES</b> Nº DA CONTA 624002-3		

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 <b>HOSPITAL SAO LUCAS DE PATO BRANCO LTDA</b> RUA SILVIO VIDAL, 67 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: sistemante@hslpb.com.br Fone: 32203544 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 79.845.616/0001-13      *****      238400		Número da NFS-e <b>201500000000908</b>	
		Data do Serviço <b>29/01/2015</b>	Código Verificador <b>e761a1b9</b>


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

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PROCEDIMENTO CIRURGICO - REF: HELENA TEXEIRA DE CAMARGO	1.000,00	2,0000	20,00	Não

Código do Serviço <b>04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</b>							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>1.000,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>20,00</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>20,00</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>1.000,00</b>		Valor Líquido da NFS-e		<b>1.000,00</b>			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 908   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 13:42:41.

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



201500000000908e761a1b979845616000113