**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000333/2015 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

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

CREDOR 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 389.372	VALOR DO EMPENHO 1.000,00	SALDO ATUAL 388.372,52
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS - PROCEDIMENTO CIRURGICO, PACIENTE: DULCE NE ANDRADE	1.000,00	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
FUNCIÓNARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O	

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 1553 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. _____ DE _____ 20 DE _____ 03 DE _____ 15 CREDOR
--	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624 002 - J	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------------------	------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 HOSPITAL SÃO LUCAS DE PATO BRANCO LTDA RUA SILVIO VIDAL, 67 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: sistemafne@hslpb.com.br Fone: 32203544 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 79.845.616/0001-13 ***** 238400		Número da NFS-e 201500000000909	
		Data do Serviço 29/01/2015	Código Verificador 93981889

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	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
PROCEDIMENTO CIRURGICO - REF: DULCE NEIA DE ANDRADE	1.000,00	2,0000	20,00	Não

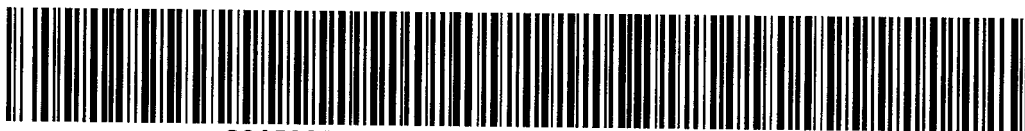
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 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 909 | 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 14:00:26.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



2015000000009099398188979845616000113