

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**



DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000335/2015 Ordinario		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		
CREADOR 418 HOSPITAL SAO LUCAS DE PATO BRANCO L		CNPJ 79.845.616/0001-13			
ENDEREÇO RUA DR. SILVIO VIDAL, 67		FONE	CIDADE Pato Branco		
LICITAÇÃO Pregao	NÚMERO 55	CONVÊNIO	CONTRATO 1462	EMIÇÃO 29.01.15	VENCIMENTO 29.01.15
VALOR ORÇADO 400.000,00		SALDO ANTERIOR 386.232	VALOR DO EMPENHO 2.360,00		SALDO ATUAL 383.872,52
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	2.360,00	2.360,00
FONTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				TOTAL LÍQUIDO	2.360,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				TOTAL BRUTO	2.360,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
_____ FUNCIIONARIO		_____ LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA		_____ SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA			RECIBO 601 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. 4 DE 02 DE 15 _____ CREADOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 624002-1		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: sistemanfe@hslpb.com.br Fone: 32203544 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 79.845.616/0001-13 ***** 238400		Número da NFS-e 20150000000911	
		Data do Serviço 29/01/2015	Código Verificador d24d698c

 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	2.360,00	2,0000	47,20	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 2.360,00	Valor do ISSQN Próprio 47,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 47,20	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 2.360,00		Valor Líquido da NFS-e 2.360,00					

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 911 | Série: NFSE | Emitido em: 29/01/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 47,20; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 47,20.



Consulta realizada em 29/01/2015 às 14:41:05.

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



20150000000911d24d698c79845616000113