

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003402/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 409	COD. DESDOBR. 2581		
CREDOR 1845 CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA		CHPJ 02.021.785/0001-04			
ENDEREÇO AV. BRASIL 500 CENTRO		FONE 46 3225-2572	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 22.05.15		VENCIMENTO 22.05.15			
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.198.342	VALOR DO EMPENHO 300,00	SALDO ATUAL 1.198.042,11		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PROCEDIMENT DILATAÇAO ESOFAGICA REALIZA PACIENTE:ANTONIO BORELLI	300,00	300,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	300,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	300,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 4360 R\$ A		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
_____ DE _____ DE _____			15 DE 06 DE 15		
TESOURARIA			 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE 854656 Nº DA CONTA 7000-9			ANOTAÇÕES		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO DE PATO BRANCO LTDA EPP AV BRASIL, 500 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: ctiadig@gmail.com Fone: 32251128 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 02.021.785/0001-04 ***** 500743		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000376</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">25/05/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">a739aee1</h2>
---	--	---	--	---


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">25/05/2015</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Pato Branco/PR</h2>
--	---	---	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE				Pato Branco/PR			
Endereço RUA ABILON SOUZA NAVES, 1275 - PREDIO							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268330	85580-000				
Bairro	CENTRO						
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		E-mail			
76.995.430/0001-52	*****	*****		*****			

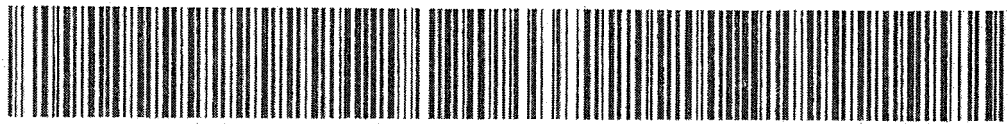
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
DILATAÇÃO ESOFAGICA PROCEDIMENTO REALIZADO NO PACIENTE ANTONIO BORELLI CPF: 337.996.529-49	300,00	2,0000	0,00	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	IP1	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	9,00	*****	*****	*****	*****	1,95	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		300,00		Valor Líquido da NFS-e		300,00	

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201500000000375. Reg. Especial: Estimativa. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 10,95; Total: R\$ 10,95.		
---	--	---

Consulta realizada em 25/05/2015 às 10:14:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201500000000376a739aee102021785000104

URGÊNCIA