

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003575/2015 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 1407 CLIPE - CLINICA GERAL DA CRIANCA	CHPJ 73.525.651/0001-79
---	----------------------------

ENDEREÇO AV. BRASIL 450 CENTRO	FONE	CIDADE Pato Branco
-----------------------------------	------	-----------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 29.05.15	VENCIMENTO 29.05.15
----------------------------	--------	----------	----------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.163.112	VALOR DO EMPENHO 300,00	SALDO ATUAL 1.162.812,70
------------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CONSULTA NEUROLOGICA NA MENOR: BARBAR ALVES DA SILVA	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
FUNCIONARIO	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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 TESOUREIRA

**RECIBO 4337R\$**  
 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.  
 \_\_\_\_\_ 11 DE \_\_\_\_\_ 06 DE \_\_\_\_\_ 15  
  
 CREDOR

BANCO  
 Nº CHEQUE 854654 Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLIFE - CLINICA GERAL DA CRIANCA E ADOLESCENTE, NEONATOLOGIA, PUERICULTURA, HOMEOPATIA E CIRURGIA LTDA - EPP</b> AV BRASIL, 450 - 3º ANDAR CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: clipepb@gmail.com Fone: 32202930 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 73.525.651/0001-79      ISENTO      300492		Número da NFS-e	
		<b>201500000000789</b>	
Data do Serviço		Código Verificador	
<b>28/05/2015</b>		<b>8939e15e</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	Natureza da Operação	Tributado no Município
	28/05/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE							
Endereço							
AVENIDA MANOEL RIBAS 620, 1990							
Cidade							
Itapejara D'Oeste		UF	Fone	CEP			
		PR	*****	85580-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.995.430/0001-52		*****	*****				
E-mail							
anderdalmolin@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 CONSULTA NEUROLOGICA NA MENOR BARBARA PAZ ALVES DA SILVA DN 22/05/2007  Valor aproximado dos tributos 15,72%, fonte IBPT (Lei 12.741/12).	300,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço							
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
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		Valor Líquido da NFS-e					
300,00		300,00					

Informações Adicionais		
NFS-e Gerada a Partir do RPS 829   Série: E   Emitido em: 28/05/2015   Tipo: Recibo Provisório de Serviços. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.		

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



2015000000007898939e15e73525651000179