

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

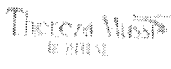

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004755/2015 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 2569 CENTRO MED. INTEGRADO DO SUDOESTE -		CHPJ 07.687.694/0001-26			
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 954 CENTRO		FONE 4632202904	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 08.07.15		VENCIMENTO 08.07.15			
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 810.293	VALOR DO EMPENHO 1.500,00	SALDO ATUAL 808.793,20		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS HOSPITALARES, PACIENTE: MARCO ARISI	1.500,00	1.500,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	1.500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/O					
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 5402 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 10 DE 07 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9		
ANOTAÇÕES					

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 <p>CENTRO MEDICO INTEGRADO DO SUDOESTE LTDA RUA ITACOLOMI, 954 - 1º E 2º ANDAR CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: hospitaltherezamussi@gmail.com Fone: 32202900 CNPJ / CPF 07.687.694/0001-26 Inscrição Estadual ***** Inscrição Municipal 240437</p>		Número da NFS-e 201500000001046	
		Data do Serviço 09/07/2015	Código Verificador 4c3dd6ae

 <p>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse</p>	Dt. de Emissão 09/07/2015	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---	---


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE				Pato Branco/PR		
Endereço MANOEL RIBAS, 620						
Cidade Itapejara D'Oeste		UF PR	Fone 46 35268300			CEP 85580-000
Bairro CENTRO						
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****				
E-mail *****						

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
DESPESAS HOSPITALARES DE MARCOLINO ARISI - CPF 337.982.579-49	1.500,00	2,0000	30,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE *****	COFINS 45,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOf *****	IPi *****	PIS/PASEP 9,75	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.500,00	Valor do ISSQN Próprio 30,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 30,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.500,00				Valor Líquido da NFS-e 1.500,00			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 30,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 54,75;
 Total: R\$ 84,75.



Consulta realizada em 09/07/2015 às 15:21:49.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse>

