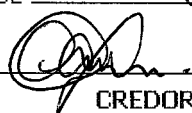


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002322/2016 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentario
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		<b>Nº CONTA</b> 449	<b>COD. DESDOBR.</b> 0845		
<b>CREADOR</b> 1407 CLIPE - CLINICA GERAL DA CRIANCA		<b>CNPJ</b> 73.525.651/0001-79			
<b>ENDEREÇO</b> AV. BRASIL 450 CENTRO		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> Pato Branco		
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 25.04.16	<b>VENCIMENTO</b> 25.04.16
<b>VALOR ORÇADO</b> 747.500,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 38.111	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 1.000,00		<b>SALDO ATUAL</b> 37.111,07	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE SERVIÇO DE CIRURGIA DE ORQUIDOPEXIA. PACIENTE: ANDRE ONNING DE A	1.000,00	1.000,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	1.000,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	1.000,00
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 2859 R\$</b> DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  _____ 04 DE _____ 05 DE _____ 16 _____   <b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE 854735 Nº DA CONTA 7000-9			<b>ANOTAÇÕES</b>		

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**CLIFE - CLINICA GERAL DA CRIANCA E ADOLESCENTE, NEONATOLOGIA, PUERICULTURA, HOMEOPATIA E CIRURGIA S/S**

AV BRASIL, 450 - 3º ANDAR  
 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE  
 Município: Pato Branco - PR  
 E-mail: clipepb@gmail.com  
 Fone: 32202930

CNPJ / CPF: 73.525.651/0001-79  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Inscrição Municipal: 300492



Número da NFS-e

**20160000001584**

Data do Serviço  
**25/04/2016**

Código Verificador  
**1320e33e**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR**

Secretaria de Administração e Finanças  
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

25/04/2016

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE**  
 Endereço: **Itapejara Do oeste, 154**  
 Cidade: **Itapejara D'Oeste** UF: **PR** Fone: **0 0** CEP: **85580-000**  
 Bairro: **CENTRO**  
 CNPJ / CPF: **76.995.430/0001-52** Inscrição Municipal: **\*\*\*\*\*** Inscrição Estadual: **\*\*\*\*\***  
 E-mail: **alypegoraro@hotmail.com**

**Município de Prestação do Serviço**

Pato Branco/PR

**INTERMEDIARIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social: **\*\*\*\*\***  
 E-mail: **\*\*\*\*\***  
 CNPJ / CPF: **\*\*\*\*\***  
 Inscrição Municipal: **\*\*\*\*\***  
 Fone: **\*\*\*\*\***

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REF A UMA CIRURGIA DE ORQUIDOPEXIA DE ANDRE ONNING DE ANDRADE DN  
 25/11/2015  
 Valor aproximado dos tributos 15,72%, fonte IBPT (Lei 12.741/12).

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1.000,00	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 1.000,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00	Valor Total da NFS-e 1.000,00	
Informações Adicionais				Valor Líquido da NFS-e 1.000,00			

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1948 | Série: E | Emitido em: 25/04/2016 | 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>



201600000015841320e33e73525651000179

22/10/16