



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHIP: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002657/2016 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 466	COD. DESDOB.º 0867		
CREDOR 2615 CLINICA DE OTORRINO. AMORIM SOC. SI		CHIP 07.182.569/0001-64			
ENDEREÇO AV. BRASIL 530 CENTRO		FONE 4632243747	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 05.05.16	VENCIMENTO 05.05.16
VALOR ORÇADO 413.700,00	SALDO ANTERIOR 380.043		VALOR DO EMPENHO 1.000,00	SALDO ATUAL 379.043,50	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE ATENDIMENTO CIR DO PACIENTE CLAUDIO MARQUES BERLANDA - CPF: 019.254.679	1.000,00	1.000,00
FONTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				TOTAL LIQUIDO	1.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				TOTAL BRUTO	1.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETARIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 3062 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 IRREVOGAVEL QUITACAO. 11 DE 05 DE 16 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 624002.1		ANOTAÇÕES	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA AMORIM SOCIEDADE SIMPLES LTDA AV BRASIL, 530 - SALA 402 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: consultorioamorim@hotmail.com Fone: 32250018 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.182.569/0001-64 ***** 235049		Número da NFS-e	
		20160000000266	
		Data do Serviço	Código Verificador
		09/05/2016	30326105


 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	09/05/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE							
Endereço							
AV MANOEL RIBAS, 620							
Cidade							
Itapejara D'Oeste		UF	Fone	CEP			
		PR	46 35268340	85580-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52		*****		*****			
E-mail							
lucas_pompeu@hotmail.com							

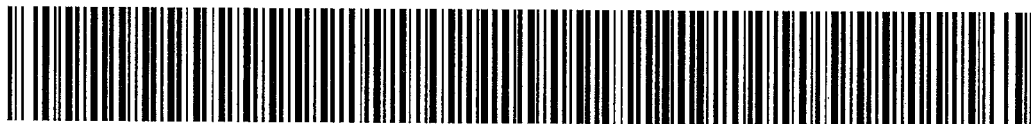
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO- CLAUDIO MARQUES BERLANDA- CPF- 01925467910 IR Retido: R\$ 15,00.	1.000,00	2,0000	20,00	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	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	30,0000	*****	*****	*****	*****	6,5000	*****
Base Cálcul. ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.000,00	20,00	0,00	0,00	20,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		1.000,00		Valor Líquido da NFS-e		985,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 20,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 36,50; Total: R\$ 56,50.	
---	---

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



201600000002663032610507182569000164

8012-7
27 518-5
428 199609-70
9972
518

ALTA