



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003166/2016 Ordinário	RECURSO Orçamentario
---------------------------------------------	-------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 466
CREDOR 2569 CENTRO MED. INTEGRADO DO SUDOESTE -	COD. DESDOBR. 0867
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 954 CENTRO	CHPJ 07.687.694/0001-26

CONVENIO	CONTRATO	CIDADE PATO BRANCO
LICITAÇÃO Nao se Aplica	FONE 4632202904	EMISSÃO 19.05.16
VALOR ORÇADO 413.700,00	SALDO ANTERIOR 371.553	VENCIMENTO 19.05.16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PROCEDIMENT CIRURGICO DE AMIGADELECTOMI PACIENTE: FERNANDO MORGEROT 083.436.139-91.	1.000,00	1.000,00
TOTAL LÍQUIDO					1.000,00
TOTAL BRUTO					1.000,00

FONTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida	VALOR DO EMPENHO 1.000,00 SALDO ATUAL 370.553,50
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE _____ DE _____

TESOURARIA

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA 624002-1

RECIBO 4499 R\$

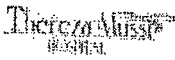
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

16 DE 06 DE 16

CREDOR

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



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: hospitaltheresamussi@gmail.com
 Fone: 32202900
 CNPJ / CPF: 07.687.694/0001-26
 Inscrição Estadual: *****
 Inscrição Municipal: 240437



Número da NFS-e
201600000001961

Data do Serviço: **19/05/2016**
 Código Verificador: **0e3a97e5**



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

19/05/2016

Tributação no município

Pato Branco/PR

Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE (FMS)**

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: *********

Município de Prestação do Serviço: **Pato Branco/PR**

Nome / Razão Social: **INTERMEDIARIO DO SERVIÇO**

E-mail: ********* CNPJ / CPF: ********* Inscrição Municipal: *********
 Fone: *********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PROCEDIMENTO CIRURGICO - AMIGADELECTOMIA - PACIENTE FERNANDO MORGEROT - CPF - 083.436.139-91	1.000,00	2,0000	20,00	Não

live

Código do Serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

CIDE *****	COFINS 30,0000	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 6,5000	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.000,00	Valor do ISSQN Próprio 20,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 20,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.000,00		Valor Adicionado da NFS-e		1.000,00			

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



Consulta realizada em 19/05/2016 às 16:14:18.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

049512
 36124-0



2016000000019610e3a97e507687694000126