

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005300/2016 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

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	COD. DESDOBR. 0867

CREADOR 4380 ISSAL - INST. DE SAUDE SAO LUCAS DE **CHPJ** 08.092.615/0001-05

ENDEREÇO RUA SILVIO VIDAL 67 CENTRO	FONE (46)32253544	CIDADE PATO BRANCO
---	-----------------------------	------------------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 01.08.16	VENCIMENTO 01.08.16
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 413.700,00	SALDO ANTERIOR 351.827	VALOR DO EMPENHO 1.200,00	SALDO ATUAL 350.627,72
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS HOSPITALARES PREST ATENDIMENTO PARA CESARIANA PACIENTE ALESSANDRA BORTOLI CPF: 087.344.879-90.	1.200,00	1.200,00

FONTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori	TOTAL LÍQUIDO	1.200,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida	TOTAL BRUTO	1.200,00
--	--------------------	----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCCIONARIO	LODIR SALVI CRC 32.667/0	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 5942R\$
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.


02 DE 08 DE 16

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624002-1	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------------------	------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ISSAL - INSTITUTO DE SAUDE SAO LUCAS DE PATO BRANCO RUA SILVIO VIDAL, 67 - SALA 04 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: nfseissal@saolucas.org.br Fone: 32253544 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.092.615/0001-05 ***** 245255		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000002986</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02/08/2016</td> <td style="text-align: center;">a5b7b859</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	02/08/2016	a5b7b859
Data do Serviço	Código Verificador					
02/08/2016	a5b7b859					


 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
	02/08/2016	Imune	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social PREFEITURA DE ITAPEJARA D OESTE				Pato Branco/PR			
Endereço ABILON DE SOUZA NAVES, 0							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone *****	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail ndersdalmolin@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Hospitalares Prestados atendimento: 8910 - "entidade beneficiante de assist. social na area de saúde portaria n 764 - de 27 de agosto de 2014- isenta de tributos federais conf. lei 9532/1997 art. 15 e IN SRF 247/2002 - arts. 9 e 47 paciente Alessandra Bortolini - cpf: 087344879-90 - Cesariana	1.200,00	0,0000	0,00	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 *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	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		1.200,00	Valor Líquido da NFS-e		1.200,00		

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

Consulta realizada em 02/08/2016 às 08:23:31.

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



201600000002986a5b7b85908092615000105