**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005371/2016 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0845
CREDOR 4592 INSTITUTO POLICLINICA PB	CHPJ 12.651.010/0001-76	

ENDEREÇO RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 361	FONE (46) 21012189	CIDADE PATO BRANCO
---	------------------------------	------------------------------


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

VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 326.647	VALOR DO EMPENHO 1.700,00	SALDO ATUAL 324.947,82
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

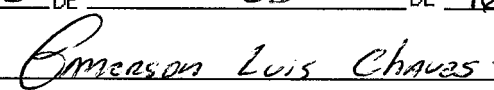
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS A PA HELOISA CHAVES. CPF: 127.903.909-40.	1.700,00	1.700,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	1.700,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	1.700,00
--	--------------------	----------


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


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

RECIBO 6339 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. 20 DE 08 DE 16  CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE 854750 Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
---	------------------

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

INSTITUTO POLICLINICA PB RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 361 CEP: 85501-220 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: nfse@policlinicapb.com.br Fone: 21012189 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 12.651.010/0001-76 ***** 284845		Número da NFS-e 20160000003126	
		Data do Serviço 01/08/2016	Código Verificador 8d5fea93

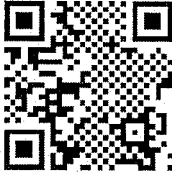
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 01/08/2016	Natureza da Operação Isenção	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	-------------------------------------	---------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Município de Itapejara Doeste				Pato Branco/PR			
Endereço Av Manoel Ribas, 620 - Centro							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone *****	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
Serviços Hospitalares Prestados Heloisa Chaves CPF: 12790390940 Período de fechamento 01/08/2016 a 01/08/2016 Valor IBPT(291,21) Percentual% (17,13) OBS:	1.700,00	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 1.700,00	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 1.700,00				Valor Líquido da NFS-e 1.700,00			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 2947 Série: E Emitido em: 01/08/2016 Tipo: Recibo Provisório de Serviços. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.	
--	---

Consulta realizada em 01/08/2016 às 14:10:39.

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



201600000031268d5fea9312651010000176