



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007099/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	448	1466
CREDOR	CHPJ 73.525.651/0001-79	
1407 CLIPE - CLINICA GERAL DA CRIANCA		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. BRASIL 450 CENTRO		Pato Branco

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				29.09.16	29.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
54.500,00	288	250,00	38,03

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICIO DE EM ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SUPERIORES NO PACIENTE VALM ROBETTI. CPF: 038.959.759-7	250,00	250,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
0 Recursos Ordinarios (Livres)	250,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	250,00

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

RECIBO **8878** 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.

22 DE 11 DE 16

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 7000.9

ANOTAÇÕES

CLIFE - CLINICA GERAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE, NEONATOLOGIA, PUERICULTURA, AV BRASIL, 450
 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: 4118501 - PR

Número da NFS-e
20160000002075

CNPJ/CPF 79.626.851/0001-79 Inscrição Estadual ***** Inscrição Municipal 300492

Data do Serviço **29/09/2016**
 Código verificador **edc4abb0**

 Município de Pato Branco / PR SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS Fone: (40) 32201526 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	29/09/2016	Tributação no Município	4118501 / PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE

Endereço
AVENIDA MANOEL RIBAS, 1236

Cidade **4111209** UF **PR** Fone **() -0 0** CEP **85580-000**

Bairro
CENTRO

CNPJ/CPF **76.130/0001-52** Inscrição Municipal ***** Inscrição Estadual *****

Município de Prestação do Serviço

4118501 / PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 exame de eletroneuromiografia de membros superiores no pcte VALMIR ROBERTI CPF 03895975974	250,00	2,00	0,00	Não

Valor aproximado dos tributos 15,72%, fonte IBPT (Lei 12.741/12).

Código do Serviço
 04.02 - Análise clínica, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base de Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução / Descontos
250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	250,00	Valor Líquido da NFS-e	250,00		

Informações adicionais
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 2609 | Série: E | Emitido em: 29/09/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços -
 Lei 12.741/2012: 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>



20160000002075edc4abb073525651000179