



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007101/2016 Ordinário		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 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	
CREDOR 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		EMISSÃO 29.09.16	
				VENCIMENTO 29.09.16	
VALOR ORÇADO 413.700,00		SALDO ANTERIOR 327.311		VALOR DO EMPENHO 1.100,00	
				SALDO ATUAL 326.211,22	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS NO ATENDIMENTO DA PACIENTE ERO FATIMA CANDIDO RAMOS LOPES. 938.903.979-72.	1.100,00	1.100,00
FUNTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				TOTAL LÍQUIDO	1.100,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				TOTAL BRUTO	1.100,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____			RECIBO 8233 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 10 DE 16 _____		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 624002.1					

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	
		201600000003310	
		Data do Serviço	Código Verificador
		29/09/2016	2e5ef45a

 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
	29/09/2016	Imune	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO ITAPEJARA DOESTE FMS				Pato Branco/PR			
Endereço							
AV. MANOEL RIBAS, 620							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	PR	0463526-8300	85580-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
76.995.430/0001-52	*****	*****					
E-mail							
nderdamolin@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: 13113 -"entidade beneficiante de assist. social na area de saude 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 Eroni Fatima Candido Ramos Lopes cpf 938.903.979-72	1.100,00	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
1.100,00				1.100,00			

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

Consulta realizada em 29/09/2016 às 16:31:14.

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



2016000000033102e5ef45a08092615000105