
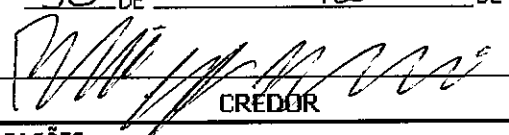


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 008472/2016 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900		OUTROS SERVIÇOS DE TE 1407 CLIPE - CLINICA GERAL DA CRIANCA		Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0845
CREDOR 1407 CLIPE - CLINICA GERAL DA CRIANCA		CHPJ 73.525.651/0001-79			
ENDEREÇO AV. BRASIL 450 CENTRO		FONE		CIDADE Pato Branco	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 14.12.16
		VENCIMENTO 14.12.16			
VALOR ORÇADO 2.147.500,00		SALDO ANTERIOR 24.893	VALOR DO EMPENHO 450,00		SALDO ATUAL 24.443,68
ITEM 1	QUANT. 1	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE SERVIÇO DE EXAME DE EEG EM SONO E VIGI MENOR MANUELLA DE OLIVEIRA CPF: 124.724.069-08.		VALOR UNITÁRIO 450,00
					VALOR TOTAL 450,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos					TOTAL LÍQUIDO 450,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude					TOTAL BRUTO 450,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETARIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____			RECIBO 10222R\$ 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. 30 DE 12 DE 16  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE 854769 Nº DA CONTA 7000.9			ANOTAÇÕES		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLIFE - CLINICA GERAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE, NEONATOLOGIA, PUERICULTURA, HOMEOPATIA E CIRURGIA S/S

AV BRASIL, 450 - 3º ANDAR
 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR
 E-mail: clipepb@gmail.com
 Fone: 32202930

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 73.525.651/0001-79 ISENT0 300492



Número da NFS-e

20160000002284

Data do Serviço

16/12/2016

Código Verificador

00df72c2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR

Secretaria de Administração e Finanças

Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

16/12/2016

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

Cidade
Itapejara D'Oeste UF **PR** Fone **0 0** CEP **85580-000**

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
995.430/0001-52 ***** *****

E-mail
ascarirodrigo@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail
 ***** Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01 EXAME DE EEG EM SONO E VIGILIA NA MENOR MANUELLA DE OLIVEIRA ASCARI DN
 21/01/2016 cpf 12472406908

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

VALOR TOTAL

450,00

ALIQ.

2,0000

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPJ *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 450,00	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 **450,00**

Valor Líquido da NFS-e **450,00**

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 3312 | Série: E | Emitido em: 16/12/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00.



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



2016000000228400df72c273525651000179