






FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002594/2017 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 252	COD. DESDOBR. 1107		
CREDOR 2771 CFL - CLINICAS MEDICAS INTEGRADAS L		CHPJ 09.573.662/0001-25			
ENDEREÇO RUA SILVIO VIDAL, SALA 101 175		FONE 4630254740	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
VALOR ORÇADO 454.900,00		SALDO ANTERIOR 420.072	VALOR DO EMPENHO 400,00		
			SALDO ATUAL 419.672,44		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS EM ESTUDO URODINAMICO DA PA ENELI DA SILVA.	400,00	400,00
FONTE DE RECURSO 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				TOTAL LÍQUIDO	400,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				TOTAL BRUTO	400,00
EMITIDO  FUNCIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 3730 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. 02 DE 06 DE 17 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 62402.1		ANOTAÇÕES	


DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CFL - CLINICAS MEDICAS INTEGRADAS LTDA - ME RUA SILVIO VIDAL, 175 - SALA 101 CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: contato.cfl@hotmail.com Fone: 30254740 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.573.662/0001-25 ***** 261542		Número da NFS-e 201700000001163	
		Data do Serviço 30/05/2017	Código Verificador e2243053

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 30/05/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPEJARA D'OESTE							
Endereço Rua Abilon de Souza Naves, 1236							
Cidade	UF	Fone	CEP	Pato Branco/PR			
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268330	85580-000				
Bairro	Centro						
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
76.995.430/0001-52	*****	*****					
Il *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a paciente: Eneli Da Silva - Estudo Urodinâmico R\$400,00 (Dr. Leandro)	400,00	2,0000	8,00	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			
400,00	8,00	0,00	0,00	8,00	0,00			
Valor Total da NFS-e				400,00	Valor Líquido da NFS-e			400,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 8,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 8,00.	
--	---

Consulta realizada em 30/05/2017 às 15:11:19.

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



201700000001163e224305309573662000125