



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 006780/2017 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario			
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		<b>Nº CONTA</b> 232	<b>COD. DESDOBR.</b> 0878		
<b>CREADOR</b> 1407 CLIPE - CLINICA GERAL DA CRIANCA		<b>CHPJ</b> 73.525.651/0001-79			
<b>ENDEREÇO</b> AV. BRASIL 450 CENTRO		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> Pato Branco		
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>		
<b>VALOR ORÇADO</b> 2.150.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 268.857,4	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 900,00		
<b>VALOR UNITÁRIO</b>		<b>SALDO ATUAL</b> 267.957,40			
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE EXAME DE ELETROENCEFALOGAMA EM SONO VIGILIA NA MENOR LETICIA VI CAUVILLA.	450,0000	450,00
2	1		EXAME DE POTENCIAL EVOCADO	450,0000	450,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	900,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	900,00
<b>EMITIDO</b>  <b>FUNCIÓARIO</b>		<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 <b>CONTADORA</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  <b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 8736R\$</b> 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 QUITACÃO. 09 DE 11 DE 17  <b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLIFE - CLÍNICA GERAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE, NEONATOLOGIA, PUERICULTURA,</b> AV BRASIL, 450 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: 4118501 - PR	Número da NFS-e <b>201700000003300</b>			
CNPJ/CPF 73.525.651/0001-79	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 300492	Data do Serviço <b>07/11/2017</b>	Código verificador <b>d36343d7</b>

<b>Município de Pato Branco / PR</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS Fone: (46) 32201526 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão <b>07/11/2017</b>	Natureza da Operação Tributação no Município	Tributado no Município 4118501 / PR
	Inscrição Municipal *****		

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE</b>				<b>4118501 / PR</b>			
Endereço <b>AVÊNIDA MANOEL RIBAS, 620</b>							
Cidade <b>4111209</b>	UF <b>PR</b>	Fone ( ) -0 0	CEP <b>85580-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
NPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO	
01 exame de eletroencefalograma em sono e vigília na menor LETICIA VITORIA CAUVILLA dn 13/02/2014 R\$450,00 01 exame de potencial evocado visual na menor LETICIA VITORIA CAUVILLA dn 13/02/2014 R\$450,00	900,00	2,00	0,00	Não	
Código do Serviço 04.02 - Análise clínica, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.					
Base Cálculo ISSQN Próprio 900,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base de Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução / Descontos 0,00
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>900,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>900,00</b>		

Informações adicionais  
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 6304 | Série: E| Emitido em: 07/11/2017 | 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>



201700000003300d36343d773525651000179