



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004559/2016 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	449	0845
CREDOR 2608 CEOT CLINICA ESP.EM ORTOPEdia E TRA	CNPJ 05.043.283/0001-72	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AVENIDA BRASIL 399	4632252023	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				11.07.16	11.07.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	480.659	1.015,30	479.644,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVIÇO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DA P GELCINDA BIANCHIN DA ROSA. 006.766.549-75.	1.015,30	1.015,30

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	1.015,30	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.015,30	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

**RECIBO 5751R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

21 DE 07 DE 16

MARCOS ROSA

CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE 854741 Nº DA CONTA 7000.9	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**CEOT CLÍNICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E  
TRAUMATOLOGIA S/S LTDA**

AV BRASIL, 399  
CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE  
Município: Pato Branco - PR  
E-mail: CLINICACEOTT@HOTMAIL.COM  
Fone: 32252023

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
05.043.283/0001-72      \*\*\*\*\*      223957



Número da NFS-e  
**20160000000150**

Data do Serviço      Código Verificador  
**12/07/2016**      **04a77fe1**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR**

Secretaria de Administração e Finanças  
Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

12/07/2016

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D OESTE**

Endereço  
**AVENIDA MANOEL RIBAS,, 620**

Cidade  
**Itapejara D'Oeste**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
**76.995.430/0001-52**      \*\*\*\*\*      \*\*\*\*\*

E-mail  
\*\*\*\*\*

**Município de Prestação do Serviço**

Pato Branco/PR

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
\*\*\*\*\*

E-mail  
\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
\*\*\*\*\*

Fone  
\*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REFERENTE À  
PACIENTE GELCINDA BIANCHIN DA ROSA CPF: 006.766.549-75  
IR Retido: R\$ 15,23.

VALOR TOTAL      ALIQ.      VALOR IMPOSTO      RETIDO

1.015,30      2,0000      20,31      Não

**Código do Serviço**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CIDE *****	COFINS 30,4600	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 6,6000	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.015,30	Valor do ISSQN Próprio 20,31	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 20,31	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.015,30	Valor Líquido da NFS-e 1.000,07						

**Informações Adicionais**

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 20,31; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 37,06;  
Total: R\$ 57,37.



Consulta realizada em 12/07/2016 às 08:57:57.

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



2016000000015004-77fe105043283000172