



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006368/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	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	CHPJ
2217 CLINICAS DE OLHOS DR. WITTMANN LTDA	00.682.145/0001-10

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
		PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				08.09.16	08.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	112.623	4.000,00	108.623,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICO DE PROCEDIMENTO DE APLICACAO D AVASTIN NO PACIENTE LUIZ WI FERREIRA TERRES. CPF: 337.993.429-15.	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	60,00	60,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	4.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	4.000,00

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

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

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

TESOURARIA

**RECIBO 1047 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.


23 DE 02 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

HOSPITAL DE OLHOS E SERVICOS MEDICOS DR WITTMANN LTDA EPP RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 240 - 1º ANDAR CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: clinicadeolhos_@hotmail.com Fone: 32251388 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 00.682.145/0001-10      ISENTA      400245		Número da NFS-e	
		201600000001816	
Data do Serviço		Código Verificador	
12/09/2016		cd24ee49	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	12/09/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social				Fundo Municipal de Saúde de Itapejara D' Oeste			
Endereço				Abilon Souza Naves, 1236			
Cidade		UF	Fone	CEP			
Itapejara D'Oeste		PR	*****	85580-000			
CNPJ / CPF				Inscrição Municipal		Inscrição Estadual	
995.430/0001-52				*****		*****	
E-mail							
*****							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref.a procedimento de Aplicação de Avastin do Sr. LUIZ WILSON FERREIRA TERRES portador do CPF-337983429-15 IR Retido: R\$ 60,00.	4.000,00	2,0000	80,00	Não

Código do Serviço							
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	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		
4.000,00	80,00	0,00	0,00	80,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
4.000,00		3.940,00					

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1917 | Série: E | Emitido em: 12/09/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 80,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 80,00.



Consulta realizada em 12/09/2016 às 15:49:32.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201600000001816cd24ee4900682145000110