



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003071/2017 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	232	0878

CREDOR 1381 HOSPITAL DE OLHOS DO SUDOESTE DO PA CNPJ 00.714.028/0001-90

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 330	46-2251718	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				12.06.17	13.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	147.357	2.000,00	145.357,05

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AJUDA DE CU GASTOS COM INJECAO INTRA-VI MEDICACAO LUCENIS DO PACIE DARCI PERETTO. CPF: 371.560	2.000,00	2.000,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	2.000,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	2.000,00	


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 4243 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
_____ DE _____ DE _____	13 DE 06 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000.9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 HOSPITAL DE OLHOS DO SUDOESTE DO PARANA LTDA EPP RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 330 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: clinicadeolhoscipo@gmail.com Fone: 32251718 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.714.028/0001-90 ***** 400237		Número da NFS-e	
		201700000001208	
		Data do Serviço	Código Verificador
		12/06/2017	d33d40c5

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	12/06/2017	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social							
PREFEITURA MUNICIPAL ITAPEJARA DO OESTE SMS							
Endereço							
MANOEL RIBAS, 620							
Cidade		UF	Fone	CEP			
Itapejara D'Oeste		PR	46 35268330	85580-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52		*****		*****			
E-mail							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
AJUDA DE CUSTO DE GASTOS PARA INJEÇÃO INTRA-VITREA DA MEDICAÇÃO LUCENTIS DEVIDO AO DIAGNOSTICO DE PORTADOR DE DEGENERACAO MACULAR RELACIONADA A IDADE (MEMBRANA EPIRETINIANA UMIDA) PARA O PACIENTE DARCI PERETTO , PORTADOR DO CPF: 371560049-7 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 13,45 % R\$26,90 FONTE IBPT	2.000,00	2,0000	40,00	Não

Código do Serviço							
04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.							
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		
2.000,00	40,00	0,00	0,00	40,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	2.000,00			Valor Líquido da NFS-e	2.000,00		

Informações Adicionais	
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 40,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 40,00.	

Handwritten signature

Consulta realizada em 12/06/2017 às 15:41:35.

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



201700000001208d33d40c500714028000190