

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008163/2014 Ordinário		<b>RECURSO</b> Orçamentário	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.027.339039503000		<b>OUTROS SERV. DE TERCE</b> 376		<b>COD. DESDOBR.</b> 2509	
<b>CREADOR</b> 4211 INSTITUTO DE CANCEROLOGIA NEW ONCOL			<b>CHPJ</b> 09.377.913/0001-04		
<b>ENDEREÇO</b> AV. BRASIL 399 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>EMISSÃO</b> 17.11.14
					<b>VENCIMENTO</b> 17.11.14
<b>VALOR ORÇADO</b> 341.900,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 227.770		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.000,00	
					<b>SALDO ATUAL</b> 225.770,46
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE PROCEDIMENT CIRURGICO	2.000,00	2.000,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 2.000,00	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				<b>TOTAL BRUTO</b> 2.000,00	
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>			<b>RECIBO 8533 R\$</b>		
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 _____			20 DE 11 DE 14		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b>		<b>Nº DA CONTA</b> 624002.1		<b>ANOTAÇÕES</b>	
<b>Nº CHEQUE</b>					

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>INSTITUTO DE CANCEROLOGIA NEW ONCOLOGY</b> LTDA AV BRASIL, 399 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR			Número da NFS-e <b>201400000000030</b>	
CNPJ / CPF 09.377.913/0001-04	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 258520	Data do Serviço <b>17/11/2014</b>

 <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 17/11/2014	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	------------------------------	---	--


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE</b>				Pato Branco/PR	
Endereço AV MANOEL RIBAS, 620					
Cidade Pato Branco	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 08.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO Imposto de Renda Retido: R\$ 30,00.	2.000,00	2,0000	40,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) 40,00	Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12) 0,00	Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12) 0,00	Total de Tributos (Lei 12.741/12) 40,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.000,00	Valor do ISSQN Próprio 40,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 40,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 2.000,00		Valor Líquido da NFS-e 1.970,00			

Informações Adicionais  
 IR: 30,00;



Consulta realizada em 17/11/2014 às 11:17:52.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



0937791833      32252023      ACTA      CLACIF