



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005872/2015 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 SERV. DE TERCE	409	2581
CREDOR	CHPJ 09.200.980/0001-40	
3063 ONCOCLINICA PATO BRANCO S/C LTDA.		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PARANA 690		PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				19.08.15	19.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	634.895	300,00	634.595,35

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE BIOPSIA TIREOIDE, PACIENTE: IVANI FRE SILVA, CPF: 007.940.519-36	300,00	300,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	300,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	300,00

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 6955R\$ 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. 01 DE 09 DE 15 _____ CREDOR
---	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

ONCOCLINICA PATO BRANCO SOCIEDADE SIMPLES LTDA
 RUA PARANA, 690
 CEP: 85501-090 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR
 E-mail: ONCOCLINICA@HOTMAIL.COM
 Fone: 32245210
 CNPJ / CPF 09.200.980/0001-40
 Inscrição Estadual *****
 Inscrição Municipal 255932



Número da NFS-e

20150000000054

Data do Serviço
21/08/2015

Código Verificador
eab397b7



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

Dt. de Emissão

21/08/2015

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
prefeitura municipal de itapejara do oeste
 Endereço
manoel ribas, 620
 Cidade
Itapejara D'Oeste
 UF PR Fone 46 34338340 CEP 85580-000
 Bairro
centro
 CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52
 Inscrição Municipal *****
 Inscrição Estadual *****
 E-mail
alypegoraro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

biopsia tireoide de ivanirfreitas da silva - cpf 00794051936

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
300,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço

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

CIDE ***** COFINS 9,00 COFINS Importação ***** ICMS ***** IOF ***** IPI ***** PIS/PASEP 1,95 PIS/PASEP Importação *****

Base Cálculo ISSQN Próprio 300,00 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 300,00 Valor Líquido da NFS-e 300,00

Informações Adicionais

Reg. Especial: Estimativa.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 10,95;
 Total: R\$ 10,95.



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



20150000000054eab397b709200980000140