



Gestão 2017 / 2020

Santa Cecília do Pavão

Fundo Municipal de Saúde

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

Memo: 146/2020

De: Secretária de Saúde

Para: Contabilidade

Data: 13/05/2020

Pelo presente encaminho a Secretária de Administração e Planejamento para pagamento de Consulta Médica Especializada (**BIOPSIA MEDULA**), conforme pedido em anexo.

PACIENTE: ADELIA K. IVANAGA

NIS nº 209715026890008

R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais)

Parecer: Paciente encontra-se sem condições financeiras, para realizar o exame sendo o mesmo de máxima **URGÊNCIA**, e com parecer social e pedido médico.

Banco do Brasil

Ag: 5878-5

Cc: 6131-X

SANGRE – Clínica de Diagnosticos e Trat de Doenças no Sangue

CNPJ nº 14.625.208/0001-00



João Wellington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

Av: General Ozorio, 584 – CEP 86.225-000 – TEL (43) 3270-1500 - E-mail: saudescp@hotmail.com

/saude@santaceciliadopavao.pr.gov.br

Incremento PAB - Prefeitura Municipal

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 14/05/20 09:20:25

Número da Nota

00000007468

Cód. de Verificação

WDLM-OE7G

Data de Emissão

14/05/20 09:20:25

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **SANGRE CLINICA DIAGNOSTICO TRATAMENTO DOENCAS SANGUE SOCIEDADE SIMPLES LTDA**CNPJ/CPF: **14.625.208/0001-00**Inscrição Municipal (CMC): **1896962**Endereço: **RUA SENADOR SOUZA NAVES, 1586 SALA 501****CENTRO CEP 86010160**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO.**CNPJ/CPF: **10.651.971/0001-55**Endereço: **GENERAL OSORIO, 584****CENTRO CEP**Município: **SANTA CECÍLIA DO PAVÃO**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**HONORÁRIO MEDICO + MIELOGRAMA - R\$ 400,00 - TAXA DE SALA HOSPITALAR + ANATOMO PATOLOGICO - R\$ 280,00
- PARA PACIENTE: ADELIA KATSUKO IVANAGA**PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR**

Liquidação de Empenho

Departamento SAÚDENº DA NOTA FISCAL 7468DATA 14/05/20

Assinatura

Nome do Responsável

JOÃO WELINGTON DOS SANTOSRetenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 680,00**

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

- 680,00 Inutilizado conf. art. 59 par. 4º Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 680,00. Competência: 14/05/2020

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.