



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

004905/2014 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO

103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE

Nº CONTA

359

COD. DESDOBR.

2513

CREADOR 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P

CHPJ 09.427.099/0001-87

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL 230 CENTRO

FONE

4632202700

CIDADE

PATO BRANCO

LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

21.07.14

VENCIMENTO

21.07.14

VALOR ORÇADO

1.713.000,00

SALDO ANTERIOR

769.123

VALOR DO EMPENHO

178,50

SALDO ATUAL

768.944,78

ITEM QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO

1 1

VALOR REFERENTE
EXAME: ECOCARDIOGRAFIA
TRANSTORACICA

VALOR UNITÁRIO

178,50

VALOR TOTAL

178,50

FONTE DE RECURSO

303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos

TOTAL LÍQUIDO

178,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

Manutencao do Fundo Municipal de Saude

TOTAL BRUTO

178,50

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 5676 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.

14 DE 08 DE 14

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES



Número da Nota
20140000000013

Data e Hora de Emissão
22/07/14 09:09:34

Código de Verificação
cf354eb4

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
07/2014

Número do RPS:
18

Número da NFSe substituída:
0



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA
 CPF/CNPJ: 09.427.099/0001-87 Inscrição Municipal: 260113
 Endereço: AV BRASIL, 230 - CENTRO DA CIDADE - CEP: 85501-080
 Complemento: Telefone: ()3220-2700
 Município: 4118501 - Pato Branco/PR UF: PR e-mail: cdip@contabilgm.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Fundo Municipal De Itapejara Do Oeste
 F/CNPJ: 09.323.218/0001-51 Inscrição Estadual:
 Endereço: Rua Abelon De Souza Nairs, S/N - Centro - CEP: 85500-000 Inscrição Municipal:
 Complemento: Telefone:
 Município: 4111209 - Itapejara D Oeste/PR UF: PR e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1º Item -> Desc: Ecocardiografia Transtoracica - Qtde: 1,00 - Vlr. Unit.: 178,50

Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	178,50
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	178,50

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum

Opção Simples Nacional Não
Incentivador Cultural Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	178,50
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	178,50
(x) Alíquota (%)	2,00
ISS a reter:	Não
(=) Valor ISS	3,57

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 178,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E-HORA DA IMPRESSÃO: 22/07/2014 09:09

Reci(emos) de CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da Nota
20140000000013