



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 005731/2014 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orçamentario	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900		<b>OUTROS SERV. DE TERCE</b> OUTROS SERV. DE TERCE		<b>Nº CONTA</b> 359	<b>COD. DESDOBR.</b> 2513
<b>CREADOR</b> 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P			<b>CHPJ</b> 09.427.099/0001-87		
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA BRASIL 230 CENTRO		<b>FONE</b> 4632202700	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO		
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 01.09.14	<b>VENCIMENTO</b> 01.09.14
<b>VALOR ORÇADO</b> 1.713.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 542.464		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 85,00		<b>SALDO ATUAL</b> 542.379,43
<b>ITEM</b> 1	<b>QUANT.</b> 1	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b> VALOR REFERENTE EXAME:US AB SUPERIOR	<b>VALOR UNITÁRIO</b> 85,00	<b>VALOR TOTAL</b> 85,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	85,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	85,00
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIÓNARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO</b> 7275 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÁNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 7 DE 10 DE 14		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9		<b>ANOTAÇÕES</b>	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA</b> AV BRASIL, 230 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR			Número da NFS-e <b>201400000000457</b>	
CNPJ / CPF 09.427.099/0001-87	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 260113	Data do Serviço <b>01/09/2014</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/09/2014	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social <b>Fundo Municipal De Itapejara Do Oeste</b>				<b>Pato Branco/PR</b>					
Endereço Rua Ahelon De Souza Nairs, 0									
Cidade <b>Itapejara D'Oeste</b>		UF <b>PR</b>	Fone *****					CEP <b>85500-000</b>	
Bairro <b>Centro</b>									
P.J / CPF <b>09.323.218/0001-51</b>	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1 Item -> Desc: Us Abdomen Superior - Qtde: 1,00 - Vir. Unit.: 85,00	85,00	2,0000	1,70	Não

Código do Serviço <b>04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.</b>					
Total de Impostos Municipais	Total de Impostos Estaduais	Total de Impostos Federais	Total de Impostos		
1,70	0,00	0,00	1,70		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
85,00	1,70	0,00	0,00	1,70	0,00
Valor Total da NFS-e <b>85,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>85,00</b>			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 459 | Série: E | Emitido em: 01/09/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.



Consulta realizada em 01/09/2014 às 10:45:21.

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



2014000000004571c46938109427099000187