



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

006792/2014 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

CNPJ 09.427.099/0001-87

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL 230 CENTRO

FONE

4632202700

CIDADE

PATO BRANCO

LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

22.09.14

VENCIMENTO

22.09.14

VALOR ORÇADO

1.713.000,00

SALDO ANTERIOR

436.987

VALOR DO EMPENHO

358,50

SALDO ATUAL

436.628,90

ITEM QUANT. UNID.

1

1

ESPECIFICAÇÃO

VALOR REFERENTE  
EXAME: ECOCARDIOGRAFIA  
TRANSTORACICA

VALOR UNITÁRIO

358,50

VALOR TOTAL

358,50

FONTE DE RECURSO

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

TOTAL LÍQUIDO

358,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

Manutencao do Fundo Municipal de Saude

TOTAL BRUTO

358,50

EMITIDO

VISTO

AUTORIZO A DESPESA

FUNCIIONARIO

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 8908 R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A  
IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA  
DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL  
QUITACÃO.

09 DE 12 DE 14

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

7000-9

ANOTAÇÕES



Número da Nota

20140000000699

Data e Hora de Emissão

22/09/14 12:18:01

Código de Verificação

c4865f27

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Competência:

09/2014

Número do RPS:

731

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

CPF/CNPJ: 09.323.218/0001-51

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: Rua Abelon De Souza Nairs, S/N - Centro - CEP: 85500-000

Complemento:

Telefone:

Município: 4111209 - Itapejara D Oeste/PR

UF: PR

e-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1º Item -&gt; Desc: Ecocardiografia Transtoracica - Qtde: 1,00 - Vlr. Unit.: 178,50 || 2º Item -&gt; Desc: Us Doppler Carótidas e Vertebrais - Qtde: 1,00 - Vlr. Unit.: 180,00

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****Outras Informações****Cálculo do ISSQN devido no Município**

Valor dos Serviços	358,50	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	358,50
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	358,50
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>358,50</b>	Opção Simples Nacional	Não	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>7,17</b>
		Incentivador Cultural	Não		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 358,50****OUTRAS INFORMAÇÕES**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2014 12:17

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

Número da Nota

20140000000699

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor