



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006975/2014 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	359	2513
CREDOR	CHPJ 09.427.099/0001-87	
2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AVENIDA BRASIL 230 CENTRO	4632202700	PATOS BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				30.09.14	30.09.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	422.152	500,00	421.652,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:RM CR US ABDOMEM TOTAL	500,00	500,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	500,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	500,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
_____ FUNCIONARIO	LOIDER SALVI CRC 32.667/0 _____ CONTADORA	_____ SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO 8856 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
____ DE _____ DE _____	09 DE 12 DE 14
_____ TESOURARIA	_____ CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA	
7000 - 9	



Número da Nota  
20140000000770

Data e Hora de Emissão  
29/09/14 11:58:05

Código de Verificação  
f21f01b7

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

Competência:  
09/2014

Número do RPS:  
800

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  
 PF/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 -> Desc: Rm Crânio - Qtde: 1,00 - Vlr. Unit.: 380,00 || 2º Item -> Desc: Us Abdomen Total - Qtde: 1,00 - Vlr. Unit.: 120,00

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
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
Valor dos Serviços	500,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	500,00
(-) 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	500,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>500,00</b>	Opção Simples Nacional	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>10,00</b>
		Incentivador Cultural		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2014 11:57

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

Número da Nota  
20140000000770

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor