

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 007174/2014 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	<b>Nº CONTA</b> 359	<b>COD. DESDOBR.</b> 2513
<b>CREADOR</b> 2693 CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM S	<b>CNPJ</b> 04.576.602/0001-42	

<b>ENDEREÇO</b> RUA DR SILVIO VIDAL 67 CENTRO	<b>FONE</b> 46 3225 1255	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO
--	-----------------------------	------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 07.10.14	<b>VENCIMENTO</b> 07.10.14
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 1.713.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 327.723	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 250,00	<b>SALDO ATUAL</b> 327.473,83
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME DE TOMOGRAFIA	250,00	250,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	250,00
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	250,00
--	--------------------	--------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 <b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>
---

<b>RECIBO</b> 8250 R\$ 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 QUITACÃO. 06 DE 11 DE 14  <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

CLIN DE DIAG POR IMAGEM S/C LTDA

RUA SILVIO VIDAL, 67 - ANEXO HOSP.SAO LUCAS  
CEP: 85505-010 - Bairro: CENTRO DA CIDADE  
Município: Pato Branco - PR



Número da NFS-e

201400000000042

CNPJ / CPF

04.576.602/0001-42

Inscrição Estadual

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

220310

Data do Serviço

07/10/2014

Código Verific

0522fa



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO /PR**

Secretaria de Administração e Finanças

Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

07/10/2014

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

Município de Itapejara D'oeste

Endereço

Abilon de Souza Naves, 1152

Cidade

Itapejara D'Oeste

UF

PR

Fone

46 35268330

CEP

85580-000

Bairro

Centro

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

Inscrição Estadual

\*\*\*\*\*

Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Exame de Tomografia

VALOR TOTAL

250,00

ALIQ.

2,0000

VALOR IMPOSTO

5,00

RETI

Não

Código do Serviço

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

Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12)

5,00

Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)

0,00

Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)

0,00

Total de Tributos (Lei 12.741/12)

5,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

250,00

Valor do ISSQN Próprio

5,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

5,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

250,00

Valor Líquido da NFS-e

250,00

Informações Adicionais



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



2014000000000420522fa4f04576602000142