



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007258/2014 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	CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P	CHPJ	09.427.099/0001-87
--------	-------------------------------------	------	--------------------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AVENIDA BRASIL 230 CENTRO	4632202700	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				14.10.14	14.10.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	323.595	178,50	323.417,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	178,50	178,50

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	178,50	178,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	178,50	178,50

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 8882R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 QUITACÃO.
_____ DE _____ DE _____	09 DE 12 DE 14
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	7000-9	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE			



Número da Nota
20140000000932

Data e Hora de Emissão
15/10/14 12:33:08

Código de Verificação
d3ccf784

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
10/2014

Número do RPS:
953

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 -> 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		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	178,50	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	178,50
(-) 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	178,50
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	178,50	Opção Simples Nacional Não	(=) Valor ISS	3,57
		Incentivador Cultural Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 178,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/10/2014 12:33

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
20140000000932

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor