

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**Nº DO EMPENHO/TIPO: 007944/2014 Ordinário
RECURSO: OrcamentarioÓRGÃO: 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.: 2513CREDOR: 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P
CNPJ: 09.427.099/0001-87ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL 230 CENTRO
FONE: 4632202700
CIDADE: PATO BRANCOLICITAÇÃO: Nao se Aplica
NÚMERO: _____
CONVÊNIO: _____
CONTRATO: _____
EMIÇÃO: 03.11.14
VENCIMENTO: 03.11.14VALOR ORÇADO: 1.713.000,00
SALDO ANTERIOR: 262.900
VALOR DO EMPENHO: 245,00
SALDO ATUAL: 262.655,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:TC PE BACIA	245,00	245,00

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 245,00NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 245,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 8894 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 DA CONTA: 7000-9 ANOTAÇÕES: _____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA
 AV BRASIL, 230
 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR



Número da NFS-e

201400000001105

CNPJ / CPF

09.427.099/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

260113

Data do Serviço

03/11/2014

Código Verifica

0764254



Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR

Secretaria de Administração e Finanças

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

Dt. de Emissão

03/11/2014

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

Fundo Municipal De Itapejara Do Oeste

Endereço

Rua Abelon De Souza Nairs, 0

Cidade

Itapejara D'Oeste

UF

PR

Fone

CEP

85500-000

Bairro

Centro

CNPJ / CPF

323.218/0001-51

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

1 Item -> Desc: Tc Pelve Ou Bacia - Qtde: 1,00 - Vlr. Unit.: 245,00

VALOR TOTAL

245,00

ALIQ.

2,0000

VALOR IMPOSTO

4,90

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)

4,90

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)

4,90

Base Cálculo ISSQN Próprio

245,00

Valor do ISSQN Próprio

4,90

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

4,90

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

245,00

Valor Líquido da NFS-e

245,00

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1123 | Série: E | Emitido em: 03/11/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.



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



2014000000011050764254909427099000187