

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 008096/2014 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
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		
CREDOR 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 Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 11.11.14	VENCIMENTO 11.11.14
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 179.177	VALOR DO EMPENHO 170,00		SALDO ATUAL 179.007,09	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:TC TO	170,00	170,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	170,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	170,00

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

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA	<b>RECIBO 8077 R\$</b> 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 QUITAÇÃO.  09 DE 12 DE 14  CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
--------------------	-----------------------	-----------

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal

CDiP

IRMAO ANGELIN

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



CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 09.427.099/0001-87      \*\*\*\*\*      260113

 <b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	12/11/2014	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Município de Prestação do Serviço			
Fundo Municipal De Itapejara Do Oeste				Pato Branco/PR			
Endereço							
Rua Abelon De Souza Nairs, 0							
Cidade		UF	Fone	CEP			
Itapejara D'Oeste		PR	*****	85500-000			
Bairro							
Centro							
NPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
09.323.218/0001-51		*****		*****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1 Item -> Desc: Tc Torax - Qtde: 1,00 - Vlr. Unit.: 170,00	170,00	2,0000	3,40	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)	Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12)	Total de Tributos (Lei 12.741/12)		
3,40	0,00	0,00	3,40		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
170,00	3,40	0,00	0,00	3,40	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e			
170,00		170,00			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 1247 | Série: E | Emitido em: 12/11/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.



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



2014000000012389b85ad7309427099000187