

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000917/2015 Ordinário		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 409		COD. DESDOBR. 2581	
CREADOR 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P		CHPJ 09.427.099/0001-87			
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 230 CENTRO		FONE 4632202700		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
		CONTRATO		EMIÇÃO 26.02.15	
				VENCIMENTO 26.02.15	
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 1.631.960		VALOR DO EMPENHO 320,00	
				SALDO ATUAL 1.631.640,33	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:TC CRANIO,PACIENTE:MARIA CLARA SILVA	320,00	320,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 320,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 320,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 2206 R\$ 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 _____ 07 DE 04 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE _____ 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 E-mail: contabilidade4@resultcontadores.com.br Fone: 32202700 CNPJ / CPF 09.427.099/0001-87 Inscrição Estadual ***** Inscrição Municipal 260113		Número da NFS-e	
		20150000002365	
Data do Serviço		Código Verificador	
27/02/2015		aa919464	

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	27/02/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Fundo Municipal De Itapejara Do Oeste				Pato Branco/PR			
Endereço Rua Abelon De Souza Nairs, 0							
Cidade Itapejara D'Oeste		UF PR	Fone *****	CEP 85500-000			
Bairro Centro							
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51		Inscrição Municipal *****		Inscrição Estadual *****			
E-mail joaocarlos.venturin@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail *****		Fone *****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE A TC DE CRANIO PACIENTE MARIA CLARA DA SILVA	320,00	2,0000	6,40	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOP *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 320,00	Valor do ISSQN Próprio 6,40	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 6,40	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 320,00				Valor Líquido da NFS-e 320,00			

Informações Adicionais
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 2358 | Série: E | Emitido em: 27/02/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 6,40; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 6,40.



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



20150000002365aa91946409427099000187