**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 001088/2015 Ordinario		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		
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 05.03.15	VENCIMENTO 05.03.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 1.568.182		VALOR DO EMPENHO 120,00	SALDO ATUAL 1.568.062,60
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EX:US ABDOM TOTAL, PACIENTE:NATALICIO GA DAS CHAGAS	120,00	120,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	120,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	120,00
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 2203 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 QUITAÇÃO. 07 DE _____ 04 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 7000-9					

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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.427.099/0001-87 ***** 260113		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000002472</h2>	
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">05/03/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">0ef5de90</h2>

 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
	05/03/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 ULTRASSOM ABDOMEN TOTAL	120,00	2,0000	2,40	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	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
120,00	2,40	0,00	0,00	2,40	0,00		
Valor Total da NFS-e		120,00		Valor Líquido da NFS-e		120,00	
Informações Adicionais							
Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2,40; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2,40.							
							

Consulta realizada em 05/03/2015 às 14:47:13.

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



2015000000024720ef5de9009427099000187