

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 001852/2015 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 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 02.04.15	VENCIMENTO 02.04.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.477.460	VALOR DO EMPENHO 250,00		SALDO ATUAL 1.477.210,32	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:US DO VENOSO,PACIENTE:NIVALDO ALF GASSNER	250,00	250,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	250,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	250,00
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 _____  TESOURARIA			RECIBO 2200 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. 07 DE 04 DE 15  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9 ANOTAÇÕES		



Número da Nota

20150000003367

Data e Hora de Emissão

04/04/15 10:39:24

Código de Verificação

a0d75649

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:

04/2015

Número do RPS:

3344

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: contabilidade4@resultcontadores.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Município De Itapejara D' Oeste - Fms

CPF/CNPJ: 76.995.430/0001-52

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: Avenida Manoel Ribas, S/N - Centro - CEP: 85500-000

Complemento: 620

Telefone: (46)3526-8330

Município: 4111209 - Itapejara D Oeste/PR

UF: PR

e-mail: joacarlos.venturin@hotmail.com

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAME DE US DOPPLER VENOSO DE NIVALDO ALFREDO GASSNER

Código do Serviço:

Atividade:

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
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
Valor dos Serviços	250,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	250,00
(-) 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	250,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>250,00</b>	Opção Simples Nacional	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>5,00</b>
		Incentivador Cultural		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 5,00

Est: R\$ 0,00

Fed: R\$ 0,00

Total: R\$ 5,00.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2015 10:39

Recebi(emos) de

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

Emissão:04/04/15-Tomador:Município De Itapejara D' Oeste - Fms-Total:250,00

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da Nota

20150000003367

11 Recebido