



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 001853/2015 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		
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 02.04.15	VENCIMENTO 02.04.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.477.210	VALOR DO EMPENHO 170,00		SALDO ATUAL 1.477.040,32	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:TC DO PESCOCO,PACIENTE:AMILIANO R LIMA	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	
		LODIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 2201 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			CREADOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	



Número da Nota
20150000003368

Data e Hora de Emissão
04/04/15 10:45:02

Código de Verificação
2043ecd3

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2015
Número do RPS: 3345
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
Endereço: AV BRASIL, 230 - CENTRO DA CIDADE - CEP: 85501-080
Complemento:
Município: 4118501 - Pato Branco/PR
Inscrição Municipal: 260113
Telefone: () 3220-2700
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
Endereço: Avenida Manoel Ribas, S/N - Centro - CEP: 85500-000
Complemento: 620
Município: 4111209 - Itapejara D Oeste/PR
Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal:
Telefone: (46)3526-8330
UF: PR
e-mail: joaocarlos.venturin@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAME DE TC DO PESCOÇO DE EMILIANO ROSA DE LIMA

Código do Serviço: Atividade:
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e generes.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	170,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	170,00
(-) 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	170,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	170,00	Opção Simples Nacional	Não	
		Incentivador Cultural	Não	(=) Valor ISS
				3,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 170,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 3,40
Est: R\$ 0,00
Fed: R\$ 0,00

Total: R\$ 3,40.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2015 10:44

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: 170,00

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota
20150000003368