

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004834/2015 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	EMISSÃO 14.07.15	VENCIMENTO 14.07.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 796.703	VALOR DO EMPENHO 170,00		SALDO ATUAL 796.533,20	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME, PACIENTE: LEONILDA PIM	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	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 3712 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. 23 DE 07 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

**20150000006164**

Data do Serviço  
**15/07/2015**

Código Verificador  
**5572ce04**



**Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR**  
 Secretaria de Administração e Finanças  
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

15/07/2015

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
**Município De Itapejara D Oeste - Fms**  
 Endereço  
**Avenida Manoel Ribas, 0 - 620**  
 Cidade  
**Itapejara D'Oeste**      UF **PR**      Fone **04635268330**      CEP **85500-000**  
 Bairro  
**Centro**  
 CNPJ / CPF  
**76.995.430/0001-52**      Inscrição Municipal **\*\*\*\*\***      Inscrição Estadual **\*\*\*\*\***  
 E-mail  
**aocarlos.venturin@hotmail.com**

## Município de Prestação do Serviço

Pato Branco/PR

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
\*\*\*\*\*  
 E-mail  
\*\*\*\*\*  
 CNPJ / CPF  
\*\*\*\*\*  
 Inscrição Municipal  
\*\*\*\*\*  
 Fone  
\*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Exame de Leônilda Pimentel.	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.**

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>170,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>3,40</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>3,40</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>170,00</b>		Valor Líquido da NFS-e		<b>170,00</b>			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 6124 | Série: E | Emitido em: 15/07/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 3,40; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 3,40.



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



201500000061645572ce0409427099000187