



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005113/2015 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		
CREDOR 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 Não se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 763.570	VALOR DO EMPENHO 170,00		
		SALDO ATUAL 763.400,85			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME TC PELVE, PACIENTE: VALCIR LAURI SILVA	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
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 6975 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. 01 DE 09 DE 15 _____ 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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal
09.427.099/0001-87 ***** 280113



Número da NFS-e

20150000006534

Data do Serviço
31/07/2015

Código Verificador
ecee3709



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

Dt. de Emissão

31/07/2015

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

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

alypegoraro@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

REFERENTE EXAME DE TC PELVE DE VALCIR LAURINDO DA SILVA

VALOR TOTAL

170,00

ALIQ.

2,0000

VALOR IMPOSTO

3,40

RETIDO

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 *****	IP *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 170,00	Valor do ISSQN Próprio 3,40	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,40	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	170,00	Valor Líquido da NFS-e	170,00				

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 6498 | Série: E | Emitido em: 31/07/2015 | 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>



20150000006534ecee370909427099000187