


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		Nº DO EMPENHO/TIPO 005199/2015 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 4378 TRX SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - ME		CNPJ 04.563.760/0001-68			
ENDEREÇO RUA PIO XII 4220 CANCELLI		FONE (45) 3222-1313	CIDADE CASCAVEL		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 14	CONVÊNIO	CONTRATO 1744	EMIÇÃO 03.08.15	VENCIMENTO 03.08.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 756.620	VALOR DO EMPENHO 8.959,00		SALDO ATUAL 747.661,83	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS PR DE RADIOLOGIA, REF MES 07/20	8.690,23	8.690,23
2	1		VALOR REFERENTE ISS	268,77	268,77
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	8.959,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	8.959,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 6418R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
_____ DE _____ DE _____			18 DE 08 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

 <b>Prefeitura Municipal de Cascavel - PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: ( ) - <a href="http://www.cascavel.pr.gov.br">http://www.cascavel.pr.gov.br</a>				Série do Documento <b>NFS-e - Nota Eletrônica de Serviços</b>		
 <b>Trx Serviços Radiológicos Ltda - ME</b> <b>Trx Serviços Radiológicos</b> Rua Pio XII,4220- Bloco 7 Apto 11 - Cancelli CEP 85811-120- Fone (45) 3222-1313 -Cascavel- PR jboschetto@onda.com.br Inscrição Municipal 5847400 - CPF/CNPJ 04.563.760/0001-68						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade		
<b>Tributação no município</b>		<b>3/8/2015 15:00:50</b>		<b>6A CC 62</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal		
				<b>243</b>		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online">http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social		
76.995.430/0001-52				MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE-FMS		
Endereço		Número	Complemento		Bairro	
Av Manoel Ribas		620			Centro	
CEP	Cidade / UF		Telefone		e-mail	
85580-000	Itapejara d'Oeste / PR		(46)3526-8300			
<b>Descrição dos Serviços</b>						
SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA - CFE CONTRATO 1744/2015						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40200 - Lei 116 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade M...			3,00	402	8640205	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 8.959,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.959,00	R\$ 268,77	Não
Desconto Condicionado						
R\$ 0,00						
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 8.959,00</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
.						

ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

Imprimir

Fechar

Enviar por E-mail