

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006080/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	409	2581

CREDOR 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P      CPJ 09.427.099/0001-87

ENDEREÇO      FONE      CIDADE  
 AVENIDA BRASIL 230 CENTRO      4632202700      PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				31.08.15	31.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	593.748	170,00	593.578,49

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME DE TC CRANIO, PACIENTE: GILMAR ANTONIO STIVAL	170,00	170,00

FONTE DE RECURSO      TOTAL LÍQUIDO

303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos      170,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE      TOTAL BRUTO

Manutencao do Fundo Municipal de Saude      170,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 8434R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

07 DE 10 DE 15


\_\_\_\_\_


**CREDOR**

BANCO      ANOTAÇÕES

Nº CHEQUE      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	
		20150000007354	
		Data do Serviço	Código Verificador
		31/08/2015	bf79dc74


 <b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	31/08/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR	
Município De Itapejara D Oeste - Fms					
Endereço					
Avenida Manoel Ribas, 0 - 620					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Itapejara D'Oeste	PR	04635268330	85500-000		
Bairro					
Centro					
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52	*****	*****			
E-mail					
salypegoraro@hotmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente exame de TC Cranio de Gilmar Antonio Stival	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
170,00	3,40	0,00	0,00	3,40	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
170,00				170,00			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 7312   Série: E   Emitido em: 31/08/2015   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>



20150000007354bf79dc740942709900187

