

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007223/2015 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	
CREDOR4414 CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTD		CNPJ 10.791.819/0001-78				
ENDEREÇO		FONE		CIDADE		
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 16.09.15	VENCIMENTO 16.09.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 457.371		VALOR DO EMPENHO 85,00		SALDO ATUAL 457.286,80
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO EXAME DE REALIZADO NO PACIENTE:DIEGO GUILHERME DOS SANTOS		85,00	85,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO		85,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO		85,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA		
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA				RECIBO 9220 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 16 DE 11 DE 15  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES		

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA EPP  
 RUA CLARICE S. CERQUEIRA, 350  
 CEP: 85501-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE  
 Município: Pato Branco - PR  
 E-mail: financeirosantaana@gmail.com  
 Fone: 30259100



Número da NFS-e  
**201500000000153**

Data do Serviço  
**17/09/2015**

Código Verificador  
**e0cfd737**

CNPJ / CPF  
 10.791.819/0001-78

Inscrição Estadual  
 \*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 268509



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

Dt. de Emissão  
 17/09/2015

Natureza da Operação  
 Tributação no município

Tributado no Município  
 Pato Branco/PR

Nome / Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE</b>				Município de Prestação do Serviço <b>Pato Branco/PR</b>			
Endereço <b>MANOEL RIBAS, 620</b>							
Cidade <b>Itapejara D'Oeste</b>							
UF <b>PR</b>	Fone <b>46 35268330</b>	CEP <b>85580-000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>		Inscrição Municipal <b>*****</b>					
E-mail <b>*****</b>				CNPJ / CPF <b>*****</b>			
E-mail <b>*****</b>				Inscrição Municipal <b>*****</b>			
E-mail <b>*****</b>				Fone <b>*****</b>			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
refere a outro exame de usg realizado foi ligado para autorização paciente diegoguilherme dos santos cpf da mae gisele da rosa raschker	85,00	2,0000	1,70	Não

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

CIDE *****	COFINS 2,55	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 0,55	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 85,00	Valor do ISSQN Próprio 1,70	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 1,70	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da Nota 85,00	Valor Total da Nota 85,00						

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,70; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 3,10;  
 Total: R\$ 4,80.



Consulta realizada em 17/09/2015 às 10:18:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201500000000153e0cfd73710791819000178

*URGÊNCIA*  
 Da Julia