**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 007224/2015 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 4414 CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTD		CNPJ 10.791.819/0001-78			
ENDEREÇO		FONE	CIDADE		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 16.09.15	VENCIMENTO 16.09.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 457.286		VALOR DO EMPENHO 85,00		SALDO ATUAL 457.201,80
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME DE US 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 _____			RECIBO 9219 R\$ 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 QUITACÃO. 16 DE 11 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA EPP</b> RUA CLARICE S. CERQUEIRA, 350 CEP: 85501-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: financeirosantaana@gmail.com Fone: 30259100 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 10.791.819/0001-78      *****      268509		Número da NFS-e <b>201500000000151</b>	
		Data do Serviço <b>17/09/2015</b>	Código Verificador <b>cff003d5</b>
 <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 <b>17/09/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município <b>Pato Branco/PR</b>
<b>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>Inscrição Estadual</b> *****	
<b>E-mail</b> *****			
<b>Nome / Razão Social</b> *****		<b>CNPJ / CPF</b> *****	<b>Inscrição Municipal</b> *****
<b>E-mail</b> *****		<b>Fone</b> *****	
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
REFERE AO EXAME DE USG REALIZADO NO PACIENTE DIEGO GUILHERME DOS SANTOS, CPF DA MAE GISELE DA ROSA RASCHKE 05976086950.		<b>VALOR TOTAL</b> 85,00	<b>ALIQ.</b> 2,0000
		<b>VALOR IMPOSTO</b> 1,70	<b>RETIDO</b> Não
<b>Código do Serviço</b> 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.			
<b>CIDE</b> *****	<b>COFINS</b> 2,55	<b>COFINS Importação</b> *****	<b>JCMS</b> *****
<b>IOF</b> *****	<b>PI</b> *****	<b>PIS/PASEP</b> 0,55	<b>PIS/PASEP Importação</b> *****
<b>Base Cálculo ISSQN Próprio</b> 85,00	<b>Valor do ISSQN Próprio</b> 1,70	<b>Base Cálculo ISSQN Retido</b> 0,00	<b>Valor do ISSQN Retido</b> 0,00
<b>Valor Total do ISSQN</b> 1,70	<b>Valor Dedução/Descontos</b> 0,00	<b>Valor Total da NFS-e</b> 85,00	
<b>Informações Adicionais</b> 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 08:28:13.

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



201500000000151cff003d510791819000178

*URGÊNCIA PR. INTERNA OESTE*