



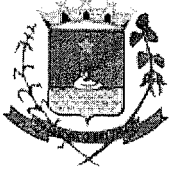
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007405/2015 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 4429 PASIN E PASIN DIAGNOSTICOS POR IMAG		CHPJ 09.350.502/0001-17			
ENDEREÇO AV. ANTONIO DE PAIVA CANTELMO		FONE		CIDADE FRANCISCO BELTRAO	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
		CONTRATO		EMISSÃO	
				28.09.15	
				VENCIMENTO 28.09.15	
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 396.889		VALOR DO EMPENHO 200,00	
				SALDO ATUAL 396.689,68	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA RE PARA O PACIENTE:SERGIO VENDRUSCOLO, CPF:337.995.12	200,00	200,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 200,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 200,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA				RECIBO 8505R\$ 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. 09 DE 10 DE 15 _____ CREDOR	
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000.9			

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**

Secretaria de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
1692Data e Hora da Emissão:
30/09/2015 10:24:02Operador Emissor:
PASIN & P. D.**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 09350502000117 I.E.: ISENTO I.M.: Telefone: (46) 3523-1467
Nome/Razão: PASIN & PASIN DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
Endereço: AV ANTONIO DE P CANTELMO, 860 - CENTRO - 85601270
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76995430000152 I.E.: I.M.:
Nome/Razão: PREF. MUN. DE ITAPEJARA DO OESTE
Endereço: AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000
Município: Itapejara d'Oeste UF: PR e-Mail: administracaoitapejara@iolnet.com.br

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	REFERENTE A EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA REALIZADO PARA O PACIENTE SERGIO VENDRUSCOLO PORTADOR DO CPF: 337.995.129-34.	200,00	0,00	200,00	2,00	4,00

Total Serviços (R\$) 200,00

Total ISS (R\$) 4,00

Retenções (R\$)	COFINS	ISS	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717 / 2010 e Decreto 209/2011
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo, 2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

