**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

|   |        |   |   |                            |                        |
|---|--------|---|---|----------------------------|------------------------|
|   |        | Nº DO EMPENHO/TIPO<br>008146/2015 Ordinario |   | RECURSO<br>Orcamentario    |                        |
| ÓRGÃO<br>07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE  |        |   | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE   |                            |                        |
| DOTAÇÃO<br>103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE   |        | Nº CONTA<br>409                             |   | COD. DESDOBR.<br>2581      |                        |
| CREDOR 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P   |        | CHPJ 09.427.099/0001-87                     |   |                            |                        |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA BRASIL 230 CENTRO   |        | FONE<br>4632202700                          |   | CIDADE<br>PATO BRANCO      |                        |
| LICITAÇÃO<br>Nao se Aplica  |        | NÚMERO                                      | CONVÊNIO  | CONTRATO                   | EMISSÃO<br>10.11.15    |
|   |        |   |   |                            | VENCIMENTO<br>10.11.15 |
| VALOR ORÇADO<br>1.900.000,00  |        | SALDO ANTERIOR<br>71.168                    |   | VALOR DO EMPENHO<br>120,00 |                        |
|   |        |   |   | SALDO ATUAL<br>71.048,37   |                        |
| ITEM  | QUANT. | UNID.                                       | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO             | VALOR TOTAL            |
| 1   | 1      |   | VALOR REFERENTE EXAME US AB TOTAL, PACIENTE:TAMIRES CRI KARCZEVSKI  | 120,00                     | 120,00                 |
| FONTE DE RECURSO<br>303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos  |        |   |   | TOTAL LÍQUIDO<br>120,00    |                        |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE<br>Manutencao do Fundo Municipal de Saude   |        |   |   | TOTAL BRUTO<br>120,00      |                        |
| EMITIDO   |        | VISTO                                       |   | AUTORIZO A DESPESA         |                        |
|   |        | LOIDIR SALVI<br>CRC 32.667/0                |   |                            |                        |
| FUNCIONARIO   |        | CONTADORA                                   |   | SECRETÁRIO                 |                        |
| <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b><br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.<br><br>_____ DE _____ DE _____<br><br>_____<br><b>TESOURARIA</b> |        |   | <b>RECIBO 99,85R\$</b><br>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.<br>02 DE 12 DE 15<br>_____<br><b>CREDOR</b> |                            |                        |
| BANCO   |        | Nº DA CONTA 7000-9                          |   | ANOTAÇÕES                  |                        |
| Nº CHEQUE   |        |   |   |                            |                        |

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

|  |  |                 |                    |
|--|--|-----------------|--------------------|
| <b>CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA</b><br>AV BRASIL, 230<br>CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: nfse@cdip.com.br<br>Fone: 32202700<br>CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br>09.427.099/0001-87      *****      260113 |  | Número da NFS-e |                    |
|  |  | 20150000009304  |                    |
|  |  | Data do Serviço | Código Verificador |
|  |  | 12/11/2015      | c20be794           |

|  |                |                         |                        |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b><br>Secretaria de Administração e Finanças<br>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 |
|  | 12/11/2015     | Tributação no município | Pato Branco/PR         |

|                     |  |                     |                    |                                      |  |  |  |
|---------------------|--|---------------------|--------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO  |  |                     |                    | Município de Prestação do Serviço    |  |  |  |
| Nome / Razão Social |  |                     |                    | 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              |  |                     |                    | salypegcraro@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 US ABDOMEN TOTAL DE TAMIRES CRISTINA KARCZEWSKI | 120,00      | 2,0000 | 2,40          | 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 |           |                      |
| 120,00  | 2,40                   | 0,00                      | 0,00                  | 2,40                   | 0,00                    |           |                      |
| Valor Total da NFS-e  |                        | 120,00                    |                       | Valor Líquido da NFS-e |                         | 120,00    |                      |

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 9271 | Série: E | Emitido em: 12/11/2015 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.  
 Lei 1274/2012: Mun: R\$ 2,40; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 2,40.



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



20150000009304c20be79409427099000187

