

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008890/2015 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	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	408	3062
CREDOR	CNPJ	
4378 TRX SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - ME	04.563.760/0001-68	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PIO XII 4220 CANCELLI	(45) 3222-1313	CASCADEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	14		1744	01.12.15	01.12.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	50.000	8.959,00	41.041,00




ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS PR DE RADIOLOGIA	8.690,23	8.690,23
2	1		VALOR REFERENTE ISS	268,77	268,77

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
0 Recursos Ordinarios (Livres)	8.959,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	8.959,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 10669R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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.
____ DE _____ DE _____	15 DE 12 DE 15
_____ TESOURARIA	_____ CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	10460-4	

 Prefeitura Municipal de Cascavel - PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: () - http://www.cascavel.pr.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Eletrônica de Serviços	
 Trx Serviços Radiológicos Ltda - ME Trx Serviços Radiológicos Rua Pio XII, 4220- Bloco 7 Apto 11 - Cancelli CEP 85811-120- Fone (45) 3222-1313 - Cascavel- PR jboschetto@onda.com.br Inscrição Municipal 5847400 - CPF/CNPJ 04.563.760/0001-68					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município		1/12/2015 16:06:30		EF 4C 31	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal	
				271	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
76.995.430/0001-52				MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE-FMS	
Endereço		Número	Complemento		Bairro
Av Manoel Ribas		620			Centro
CEP	Cidade / UF		Telefone		e-mail
85580-000	Itapejara d'Oeste / PR		(46)3526-8300		
Descrição dos Serviços					
SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA - CFE CONTRATO 1744/2015					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40200 - Lei 116 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade M...			3,00	402	8640205
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 8.959,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.959,00	R\$ 268,77	Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 8.959,00
Informações Complementares					
.					

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Imprimir

Fechar

Enviar por E-mail