**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 009548/2015 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	
CREADOR 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P			CHPJ 09.427.099/0001-87		
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 230 CENTRO		FONE 4632202700	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 17.12.15	VENCIMENTO 17.12.15
VALOR ORÇADO 2.080.000,00	SALDO ANTERIOR 113.963	VALOR DO EMPENHO 380,00		SALDO ATUAL 113.583,50	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME:TC DE ABDOMEM TOTAL, PACIENTE: JO DUBENA DOSORETS	380,00	380,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	380,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	380,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 120 R\$ 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. _____ 08 DE _____ 01 DE _____ 16 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE _____			Nº DA CONTA 7000.9		
ANOTAÇÕES					

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA AV BRASIL, 230 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: nfse@cdip.com.br Fone: 32202700 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.427.099/0001-87 ***** 260113		Número da NFS-e	
		20150000010195	
		Data do Serviço	Código Verificador
		16/12/2015	ac7ad429


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	16/12/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
Município De Itapejara D Oeste - Fms							
Endereço							
Avenida Manoel Ribas, 0 - 620							
Cidade							
Itapejara D'Oeste		UF	Fone	CEP			
		PR	04635268330	85500-000			
Bairro							
Centro							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52		*****		*****			
E-mail							
salypegoraro@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 A TC DE ABDOMEN TOTAL DE JOANA DUBENA DOSORETS	380,00	2,0000	7,60	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		
380,00	7,60	0,00	0,00	7,60	0,00		
Valor Total da NFS-e		380,00		Valor Líquido da NFS-e		380,00	

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 10152 Série: E Emitido em: 16/12/2015 Tipo: Recibo Provisório de Serviços. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 7,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 7,60.	
---	---

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



20150000010195ac7ad42909427099000187