


# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CNPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 009575/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário		
ORGÃO 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 17.12.15	VENCIMENTO 17.12.15	
VALOR ORÇADO 2.080.000,00	SALDO ANTERIOR 91.709		VALOR DO EMPENHO 60,00		SALDO ATUAL 91.649,35	
ITEM 1	QUANT. 1	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE A ULTRASSON OBSTETRICA, PACIENTE:DANIEL CORREA BORBA, CPF:089.791.5		VALOR UNITÁRIO 60,00	VALOR TOTAL 60,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 60,00		
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 60,00		
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 480 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 QUITACÃO. 04 DE 02 DE 16  _____			
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 4000,9			
			ANOTAÇÕES			

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA EPP</b> RUA CLARICE SOARES 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>201500000000415</b>	
		Data do Serviço <b>21/12/2015</b>	Código Verificador <b>e6d34df9</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>21/12/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município <b>Pato Branco/PR</b>	Tributado no Município <b>Pato Branco/PR</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 *****		Inscrição Estadual *****			
E-mail *****							

Nome / Razão Social *****			CNPJ / CPF *****			Inscrição Municipal *****		
E-mail *****			Fone *****					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a ultrassonografia obstétrica. Paciente: Daniel Correa Borba CPF: 089.791.589-55 DT: 06/01/1995	60,00	2,0000	1,20	Não

Código do Serviço <b>04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.</b>									
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		
*****	1,80	*****	*****	*****	*****	0,39	*****		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos				
60,00	1,20	0,00	0,00	1,20	0,00				
Valor Total da NFS-e <b>60,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>60,00</b>							

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,20; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 2,19;  
 Total: R\$ 3,39.



Consulta realizada em 21/12/2015 às 13:41:55.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

