**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000071/2016 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	449	0845

CREDOR	CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P	CNPJ	09.427.099/0001-87
--------	-------------------------------------	------	--------------------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AVENIDA BRASIL 230 CENTRO	4632202700	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				13.01.16	13.01.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	634.620	120,00	634.500,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME ULTRASSONOGRRAFIA, PACIENTE: EDUARDA AGUIAR NOVAS	120,00	120,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	120,00
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	120,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDER 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 732 R\$**

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.


12 DE 02 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA</b> AV BRASIL, 230 CEP: 85501-080 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: nfse@cdip.com.br Fone: 32202700 CNPJ / CPF 09.427.099/0001-87      Inscrição Estadual *****      Inscrição Municipal 260113		Número da NFS-e	
		201600000010422	
		Data do Serviço	Código Verificador
		06/01/2016	0ff5c273

 <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	Natureza da Operação	Tributado no Município
	06/01/2016	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	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							
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
01 ULTRASSONOGRRAFIA; REFERENTE PACIENTE: MARIA EDUARDA AGUIAR NOVAS	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	IP	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 10367 | Série: E | Emitido em: 06/01/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.  
 Lei 12741/2012: 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>



2016000000104220ff5c27309427099000187