



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000472/2016 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	449	0845

CREDOR	CHPJ
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	12.02.16	12.02.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	503.599	8.959,00	494.640,73

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

<b>FUNTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	8.959,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	8.959,00

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 <b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

BANCO \_\_\_\_\_ Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 7000.9

**RECIBO 815 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.

18 DE 02 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

ANOTAÇÕES

**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 <b>Tributação no município</b>		Data de Emissão da NFS-e <b>12/2/2016 16:09:10</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>EF 4E 3F</b>	Número da Nota Fiscal <b>283</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online">http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE-FMS</b>		
Endereço <b>Av Manoel Ribas</b>		Número <b>620</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>
CEP <b>85580-000</b>	Cidade / UF <b>Itapejara d'Oeste / PR</b>	Telefone <b>(46)3526-8300</b>	e-mail	

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA - CFE CONTRATO 1744/2015

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município <b>40200 - Lei 116 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade M...</b>		Alíquota <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 <b>402</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8640205</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 8.959,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.959,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 268,77</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 8.959,00****Informações Complementares**ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

Imprimir

Fechar

Enviar por E-mail