



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001451/2016 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 SERVICOS DE TE	449	0845

CREDOR	CHPJ
2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P	09.427.099/0001-87

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AVENIDA BRASIL 230 CENTRO	4632202700	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				23.03.16	23.03.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	220.203	1.093,35	219.110,41

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PREST DE SE DE EXAMES. PACIENTES: MARIA LARA GUBERT, EZEQUIEL DA SI SANTOS, RONALDO ANTONIO VIE ALTEMIRO BERNARDI, ZELIDE B KARCEVISKI E SIMONE RIBEIRO SOUZA	1.093,35	1.093,35

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	1.093,35
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	1.093,35
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 2798 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. 03 DE 05 DE 16 _____ CREDOR
---	---

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9



Número da Nota

20160000012451

Data e Hora de Emissão

05/04/2016 11:50

Código de Verificação

48a4d5cb

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-eCompetência:
04/2016Número do RPS:
12421Número da NFS-e substituída:
0Página
1 / 1**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA**
 CPF/CNPJ: **09.427.099/0001-87** Inscrição Municipal: **260113**
 Endereço: **AV BRASIL, 230 - CENTRO DA CIDADE - CEP: 85501-080**
 Complemento: Telefone: **3220-2700**
 Município: **4118501 - Pato Branco/PR** UF: **PR** e-mail: **nfse@cdip.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Município De Itapejara D' Oeste -Fms**
 CPF/CNPJ: **76.995.430/0001-52** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: **Avenida Manoel Ribas, S/N - Centro - CEP: 85500-000**
 Complemento: **620** Telefone: **(46)3526-8330**
 Município: **4111209 - Itapejara D Oeste/PR** UF: **PR** e-mail: **salypegoraro@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**PACIENTES:**

- MARIA DE LARA GUBERT - CPF: 019.042.079.-01
 - EZEQUIEL DA SILVA DOS SANTOS
 - RONALDO ANTONIO VIEIRA - CPF: 092.226.909-23
 - ALTAMIRO BERNARDI - 192.635.629-20
 - ZELIDE BELONI KARCEVISKI -
 - SIMONE RIBEIRO DE SOUZA - CPF: 081.948.029-03

Código do Serviço: **Atividade:**
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	16,65	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	1.110,00
) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	16,65
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	1.093,35

Outras Informações

Natureza da Operação
 1 - Tributação no município
 Regime Especial de Tributação
 0 - Nenhum
 Opção Simples Nacional Não
 Incentivador Cultural Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	1.110,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	1.110,00
(x) Alíquota (%)	2,00
ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor ISS	22,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.110,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 22,20
 Est: R\$ 0,00
 Fed: R\$ 0,00
 Total: R\$ 22,20.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/04/2016 11:47

Recebi(emos) de
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.
Emissão:05/04/16-Tomador:Município De Itapejara D' Oeste -Fms-Total:1.093,35

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota

20160000012451

27/04