



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006308/2016 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	CNPJ	
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	01.09.16	01.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	198.220	9.845,90	188.374,12

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS PR EM RADIOLOGIA - CFE CONTRAT 1744/2015.		
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	9.550,52 295,38	9.550,52 295,38

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	9.845,90	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	9.845,90	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

TESOURARIA

BANCO \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 7000.9

**RECIBO 7864 R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

04 DE 10 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>02/09/2016 10:49:12</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>52 CE 1A</b>	Número da Nota Fiscal <b>318</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 DO OESTE</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 - 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médi...</b>	Alíquota <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 <b>402</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8640205</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 9.845,90</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.845,90</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 295,38</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>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 9.845,90</b>
-------------------------------------	---------------------

**Informações Complementares**