

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007685/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	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 4378 TRX SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - ME CNPJ 04.563.760/0001-68

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PIO XII 4220 CANCELLI	(45) 3222-1313	CASCATEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	14		1744	01.11.16	01.11.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.047.500,00	185.016	9.845,90	175.170,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS PR EM RADIOLOGIA, REF MES 10/2	9.845,90	9.845,90

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
	LODIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIÁRIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 9411R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____	14 DE 12 DE 16
TESOURARIA	CREDOR

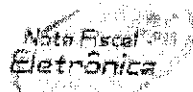
BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000.9	



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](mailto:jboschetto@onda.com.br)

Inscrição Municipal 5847400 - CPF/CNPJ 04.563.760/0001-68

### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

**Tributação no município**

Data de Emissão da NFS-e

**03/11/2016 08:31:02**

Código de Verificação de Autenticidade

**5 5 21 7A**

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Número da Nota Fiscal

**328**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online>

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF

76.995.430/0001-52

Inscrição Municipal

Razão Social

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA DO OESTE**

Endereço

**Avenida Manoel Ribas**

Número

**620**

Complemento

Bairro

**Centro**

CEP

**85580-000**

Cidade / UF

**Itapejara d'Oeste / PR**

Telefone

**(46)3526-8300**

e-mail

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA - CFE CONTRATO 1744/2015

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município

40200 - 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médi...

Alíquota

**3,00**

Item da LC116/2003

402

Cód. Nacional Atividade Econômica

8640205

Valor Total dos Serviços

**R\$ 9.845,90**

Desconto Incondicionado

**R\$ 0,00**

Deduções Base Cálculo

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo

**R\$ 9.845,90**

Total do ISSQN

**R\$ 295,38**

ISSQN Retido

**Não**

Desconto Condicionado

**R\$ 0,00**

### Retenções de Impostos

PIS

**R\$ 0,00**

COFINS

**R\$ 0,00**

INSS

**R\$ 0,00**

IRRF

**R\$ 0,00**

CSLL

**R\$ 0,00**

Outras Retenções

**R\$ 0,00**

ISSQN

**R\$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal

**R\$ 9.845,90**

### Informações Complementares