



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008246/2016 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	CNPJ		
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				01.12.16	01.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.147.500,00	56.784	270,00	56.514,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE EXAME DE TC DE C COM CONTRASTE, DA PACIENTE DE LURDES FRAGOSO. CPF: 045.924.599-62.	270,00	270,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	270,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	270,00

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

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 9222 R\$ A
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
QUITACÃO.

de _____ DE 12 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

Empenho 8246/2016 -> 01/12



Número da Nota
20160000015751

Data e Hora de Emissão
06/12/2016 16:24

Código de Verificação
9d8cf1f3

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2016	Número do RPS: 15660	Município de Prestação do Serviço: Pato Branco/PR	Número da NFS-e substituída: 0	Página 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: cont@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, 0 - Centro - CEP: 85500-000
 Complemento: 620 Telefone: (46)3526-8330
 Município: 4111209 - Itapejara D Oeste/PR UF: PR e-mail: administracaoitapejara@iolnet.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE EXAME DE TC DE CRANIO COM CONTRASTE ,DE MARIA DE LURDES FRAGOSOS - CPF 045.924.599-62

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	270,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	270,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	270,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	270,00	Opção Simples Nacional	Não	(=) Valor ISS	5,40
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Lei 12741/2012: Mun: 5,40
 Est: 0,00
 Fed: 0,00
 Total: 5,40.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/12/2016 11:13

Recebi(emos) de os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFS-e) ao lado.
 Emissão:06/12/16-Tomador:Município De Itapejara D Oeste -Fms-Total:270,00
 DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota
20160000015751