

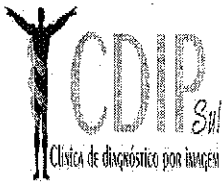
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 008271/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0845		
CREDOR 2656 CDIP - CLIN. DIAG. POR IMAG. SUD. P		CNPJ 09.427.099/0001-87			
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 230 CENTRO		FONE 4632202700	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 01.12.16	VENCIMENTO 01.12.16
VALOR ORÇADO 2.147.500,00	SALDO ANTERIOR 55.574	VALOR DO EMPENHO 480,00		SALDO ATUAL 55.094,30	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE EXAME DE RESSONANCIA COM CONTRASTE P PACIENTE MARIA DE LURDES FR CPF: 045.294.599-62.	480,00	480,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	480,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	480,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA			RECIBO 9260 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 QUITACÃO. 12 DE 12 DE 16  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	



### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

201600000015801

Data e Hora de Emissão

09/12/2016 11:12

Código de Verificação

2a4ed68d

Competência: 12/2016	Número do RPS: 15715	Município de Prestação do Serviço: Pato Branco/PR	Número da NFSe 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: contas@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: administracaoitapejara@iolnet.com.br

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao exame de Maria De Lurdes Fragosos.

Ressonância de Crânio com contraste.

Código do Serviço: 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	0,00	0,00	0,00
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
Valor dos Serviços	480,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	480,00
(-) 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	480,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>480,00</b>	Opção Simples Nacional Não	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>9,60</b>
		Incentivador Cultural Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 480,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Lei 12741/2012: Mun: 9,60  
Est: 0,00  
Fed: 0,00  
Total: 9,60.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2016 11:12

Recebi(cmos) de os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.  
Emissão: 09/12/16-Tomador: Município De Itapejara D' Oeste -Fms-Total: 480,00

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Identificação e Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

Número da Nota

201600000015801