



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005428/2017 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	232	0878

CREDOR	CHPJ
273 CLINICA RADIOLOGICA SUDOESTE S/C LT	77.485.837/0001-00

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
Rua Pedro R. de Mello, 361	(046) 225-214	PATÓ BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				15.09.17	20.09.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.600.000,00	148.691	200,00	148.491,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE EXAME RADIOLOGIC REALIZADO NO SR. ADELINO GO	200,0	200,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	200,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	200,00	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA	SECRETÁRIO

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

RECIBO 6792R\$
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.
19 DE 09 DE 17
CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA
Nº CHEQUE	7000.9

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



CLINICA RADIOLOGICA SUDOESTE LTDA
 RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 361
 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE
 Município: Pato Branco - PR
 E-mail: nfse@crsw.com.br
 Fone: 32252348
CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 77.485.837/0001-00 ***** 234400



Número da NFS-e
201700000003416

Data do Serviço Código Verificador
19/09/2017 **0c3e05e5**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR

Secretaria de Administração e Finanças
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

19/09/2017

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				MUNICÍPIO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/FMS				Município de Prestação de Serviço Pato Branco/PR			
Endereço Avenida Manoel Ribas, 620							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro Centro							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail calypegoraro@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exame Radiológico realizado no Sr. Adelfino Godin. Valor aproximado de tributos 13,45% Fonte IBPT. PROCON PR- www.procon.pr.gov.br , 0800-41-1512 Rua Presidente Faria, 431, Edifício Francisco Braz- Centro- 80020-290- Curitiba- PR	200,00	2,0000	4,00	Não

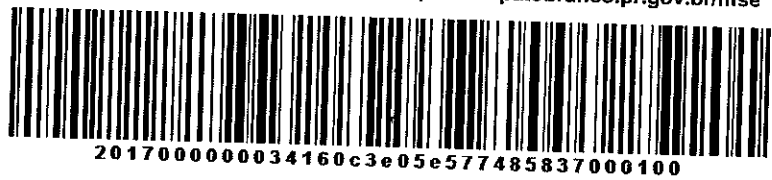
Código do Serviço
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica; radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 200,00	Valor do ISSQN Próprio 4,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 4,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 200,00	Valor Líquido da NFS-e 200,00						

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 4,00.



Consulta realizada em 19/09/2017 às 10:09:01.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



2017000000034160c3e05e577485837000100