



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007112/2014 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 359	COD. DESDOBR. 2513		
CREDOR 3838 CLINICOR - SERVICOS MEDICOS LTDA		CNPJ 15.254.653/0001-74			
ENDEREÇO RUA CLAUDINA BISSACO 88 CENTRO		FONE	CIDADE Abelardo Luz		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1375		
		EMISSÃO 06.10.14	VENCIMENTO 06.10.14		
VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 331.989	VALOR DO EMPENHO 4.000,00	SALDO ATUAL 327.989,65		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME DE CARDIOLOGIA PRESTADOS NO 09/2014	3.940,00	3.940,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	60,00	60,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	4.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	4.000,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 7409 R\$ 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. 13 DE 10 DE 14 CREDOR
BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9 ANOTAÇÕES



Município de Abelardo Luz
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e
0000000012 / A1

Data e Hora da Emissão
06/10/2014 13:37:18

Código de Verificação
WRBH-YVIK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.254.653/0001-74 Inscrição Municipal: 2606
Nome: CLINICOR - SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: CLAUDINA BISSACO, 88,
CEP: 89830-000 Bairro: CENTRO
Município: ABELARDO LUZ UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.995.430/0001-52
Nome: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE
Endereço: AVENIDA MANUEL RIBAS, 620,
CEP: 85580-000 Bairro: CENTRO
Município: ITAPEJARA D'OESTE UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos de Cardiologia prestados no mês de setembro

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 4.000,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação

201 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço

Valor Serviços 4.000,00	Base de Cálculo 4.000,00	Alíquota ISS 3,00 %	Valor ISS retido 120,00	Valor ISS 0,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 60,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 3.820,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Lei Municipal 2.295/2013
Regulamentada pelo Decreto 404/2013