

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007251/2015 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	Nº CONTA
	409
CREDOR 4097 CLASO CLINICA MEDICA LTDA - ME	COD. DESDOBR.
	2581
ENDEREÇO	CHPJ 18.403.603/0001-08
RUA DIOGO PINTO 862 CENTRO	

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Concorrencencia	1		1565	21.09.15	21.09.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	441.151	9.500,00	431.651,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVIÇO MED		
2	1		PLANTOES PRESTADOS MES JUL/	9.072,50	9.072,50
3	1		VALOR REFERENTE ISS	285,00	285,00
			VALOR REFERENTE IRRF	142,50	142,50

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	9.500,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	9.500,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOURARIA

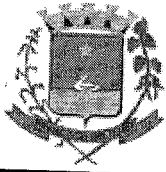
RECIBO 8309R\$

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.

30 DE 09 DE 15

\_\_\_\_\_  
CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**

Secretaria de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

003

Data e Hora da Emissão:

24/09/2015 15:06:02

Operador Emissor:

CLASO C. M. M.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 18403603000108

I.E.:

I.M.: 304986

Telefone: 4691035498

Nome/Razão: CLASO CLÍNICA MÉDICA LTDA ME

Endereço: RUA SÃO PAULO, 1212 AP 10 - Q 152 L 11 - CENTRO - 85601010

Município: Francisco Beltrão

UF: PR

e-Mail: elsterra@yahoo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 76995430000152

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: PREF. MUN. DE ITAPEJARA DO OESTE - FMS

Endereço: AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000

Município: Itapejara d'Oeste

UF: PR

e-Mail: elsterra@yahoo.com.br, sanderdalmolin@hotmail.

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	serviços medicos de plantoes prestado no mes de julho de 2015.	9.500,00	0,00	9.500,00	3,00	285,00

Total Serviços (R\$) **9.500,00**Total ISS (R\$) **285,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	285,00	0,00	142,50	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **9.072,50****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717 / 2010 e Decreto 209/2011  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itapejara d'Oeste).  
 O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo, 2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR  
 Fone (46) 3524-5063

Equiplano - NFS-e 500.2002r

Código de autenticidade: 537CAC2E.94AE9684.65255A53.F2DC0DE3

