

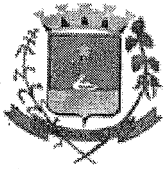
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007254/2015 Ordinario		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 409	COD. DESDOBR. 2581		
CREDOR 4097 CLASO CLINICA MEDICA LTDA - ME		CHPJ 18.403.603/0001-08			
ENDEREÇO RUA DIOGO PINTO 862 CENTRO		FONE	CIDADE LARANJEIRAS DO SUL		
LICITAÇÃO Concorrencia	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1565		
		EMIÇÃO 21.09.15	VENCIMENTO 21.09.15		
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 411.751	VALOR DO EMPENHO 10.500,00	SALDO ATUAL 401.251,80		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME DE PLANTOES PRESTADOS MES D AGO/2015	10.027,50	10.027,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	157,50	157,50
3	1		VALOR REFERENTE ISS	315,00	315,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	10.500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	10.500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		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 _____			RECIBO 8671 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. 16 DE 10 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

**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:

006

Data e Hora da Emissão:

24/09/2015 15:12:50

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 Cál.	Alíq.	ISS
4.01	serviços medicos de plantões prestados no mes de agosto de 2015.	10.500,00	0,00	10.500,00	3,00	315,00

Total Serviços (R\$) **10.500,00**Total ISS (R\$) **315,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
0,00	0,00	315,00	0,00	157,50	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **10.027,50****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: ED9A3BA9.E4FDF3C4.741B1D7F.F1F013C5

