

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 007637/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 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 3991 CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ABDAL		CNPJ 07.296.052/0001-04			
ENDEREÇO AV.SANTOS DUMONT 2372 CENTRO		FONE	CIDADE LARANJEIRAS DO SUL		
LICITAÇÃO Concorrência	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1566	EMIÇÃO 14.10.15	VENCIMENTO 14.10.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 286.015	VALOR DO EMPENHO 14.000,00	SALDO ATUAL 272.015,55		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS, ATENDIMENTO DE U E EMERGENCIA, REF MES 09/20	14.000,00	14.000,00
FUNTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	14.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	14.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA			RECIBO 8663R\$ 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  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	



# MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL

Secretaria Municipal da Fazenda  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

027

Data e Hora da Emissão:

14/10/2015 11:13:21

Operador Emissor:

CLINICA M. O.



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 07296052000104 I.E.:

Nome/Razão: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ABDALLAH - ME

I.M.: 48275

Telefone: 42 3635-1257

Endereço: AV SANTOS DUMONT, 2372 - CENTRO - 85301040

Município: Laranjeiras do Sul

UF: PR

e-Mail: escritorio.positivo@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09323218000151

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE

Endereço: R ABILON DE SOUZA NAVES

Município: Itapejara d'Oeste

UF: PR

e-Mail: delfinusdoc@gmail.com

Cód.Serviço Discriminação

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO MÊS DE SETEMBRO DE 2015.	14.000,00	0,00	14.000,00	4,23	592,20

Total Serviços (R\$) 14.000,00

Total ISS (R\$) 592,20

Retenções (R\$)

COFINS

ISS

PIS

IRRF

CSLL

INSS

Total Líquido (R\$) 14.000,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 025/2014 e Decreto 041/2014.  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itapejara d'Oeste).  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON (42) 3635 8113 / Sala do Empreendedor (42) 36351231

Equiplano - NFS-e 500.2002r

Código de autenticidade: 11C5F289.2FAF5268.99EAA4F8.B31BE4BB

