

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000409/2016 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA
	449
	COD. DESDOBR.
	0845

CREADOR	CHPJ
4097 CLASO CLINICA MEDICA LTDA - ME	18.403.603/0001-08

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DIOGO PINTO 862 CENTRO		LARANJEIRAS DO SUL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Concorrencia	1		1565	03.02.16	03.02.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	539.126	10.800,00	528.326,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE PLANTOES EXECUTADOS NO MES	10.638,00	10.638,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	162,00	162,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	10.800,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	10.800,00	

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

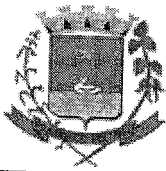
ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA
BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA

RECIBO 785 R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
_____ 16 DE _____ 02 DE _____ 16 _____

CREDOR
ANOTAÇÕES

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:
020

Data e Hora da Emissão:
04/02/2016 14:05:59

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
 Endereço: AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000
 Município: Itapejara d'Oeste UF: PR e-Mail: contabilidadeitapejara@iolnet.com.br

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Serviços de plantões executados no mês de janeiro de 2016.	10.800,00	0,00	10.800,00	3,00	324,00

Total Serviços (R\$) **10.800,00**

Total ISS (R\$) **324,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	324,00	0,00	162,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **10.314,00**

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: 365827DE.CC705345.CF4AFD79.80D3D79C

