

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000410/2016 Ordinário	Orcamentario

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

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

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DIOGO PINTO 862 CENTRO		LARANJEIRAS DO SUL

LICITAÇÃO	NUMERO	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	528.326	10.800,00	517.526,01

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

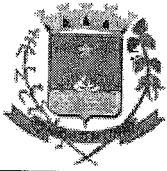
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	10.800,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
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	RECIBO 784 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 02 DE 16 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:
021
Data e Hora da Emissão:
04/02/2016 14:07:45
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	Serviço 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	IRRE (1,50%)	CSLL	INSS
0,00	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: 43E66A5D.3D77B8DC.4C0BEEA3.A588B3A

