



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002190/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA
	449
CREDOR	COD. DESDOBR.
4097 CLASO CLINICA MEDICA LTDA - ME	0845
ENDEREÇO	CHPJ
RUA DIOGO PINTO 862 CENTRO	18.403.603/0001-08

LICITAÇÃO	FONE	CIDADE
Concorrência		LARANJEIRAS DO SUL
NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO
1		1565
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
747.500,00	96.114	10.600,00
		SALDO ATUAL
		85.514,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICIO DE PLANTOES EXECUTADOS NO MES 03/2016.	10.123,00	10.123,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	318,00	318,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	159,00	159,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	10.600,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	10.600,00

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

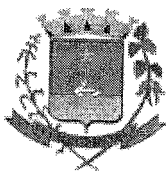
RECIBO 2613 R\$ A

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

20 DE 04 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	4000 - 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:
025
Data e Hora da Emissão:
14/04/2016 18:04:54
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:

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Serviço de plantões executados no mês de março de 2016.	10.600,00	0,00	10.600,00	3,00	318,00

Total Serviços (R\$) **10.600,00**

Total ISS (R\$) **318,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	318,00	0,00	159,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **10.123,00**

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.
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 500.2002s

Código de autenticidade: 77EB9D35.7824777A.0D524ADD.40DD6501

