



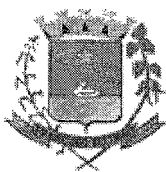
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CPF: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004002/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900		OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0845
CREDOR 4097 CLASO CLINICA MEDICA LTDA - ME			CPFJ 18.403.603/0001-08		
ENDEREÇO RUA DIOGO PINTO 862 CENTRO		FONE		CIDADE LARANJEIRAS DO SUL	
LICITAÇÃO Concorrencencia	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1565	EMIÇÃO 15.06.16	VENCIMENTO 15.06.16
VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 665.455		VALOR DO EMPENHO 11.000,00	SALDO ATUAL 654.455,42	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME DE PLANTOES EXECUTADOS NO M 05/2016.	10.670,00	10.670,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	330,00	330,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	11.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	11.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 4639 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. 21 DE 06 DE 16		
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:

035

Data e Hora da Emissão:

16/06/2016 13:22:56

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 maio de 2016	11.000,00	0,00	11.000,00	3,00	330,00

Total Serviços (R\$) 11.000,00

Total ISS (R\$) 330,00

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 10.670,00

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 IMPOSTOSPROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo, 2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

Equiplano - NFS-e 500.2002w

Código de autenticidade: 1D14770A.85511385.4C7F83A5.474A7D6F

