

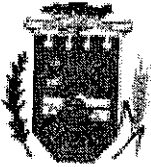
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|----------------------------------|
| | | Nº DO EMPENHO/TIPO 005433/2016 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 | | |
| CREADOR 4513 CLINICA MEDICA REGINATTO LTDA - EPP | | CNPJ 24.074.822/0001-85 | | | |
| ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ 55 CENTRO | | FONE (46)3536-110 | CIDADE DOIS VIZINHOS | | |
| LICITAÇÃO Tomada de Precos | NÚMERO 23 | CONVÊNIO | CONTRATO 1962 | EMIÇÃO 05.08.16 | VENCIMENTO 05.08.16 |
| VALOR ORÇADO 1.647.500,00 | | SALDO ANTERIOR 300.561 | | VALOR DO EMPENHO 8.950,00 | SALDO ATUAL 291.611,28 |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE SERVICOS ME DE PLANTOES REF MES 07/2016 | 8.636,75 | 8.636,75 |
| 2 | 1 | | VALOR REFERENTE ISS. | 179,00 | 179,00 |
| | 1 | | VALOR REFERENTE IRRF. | 134,25 | 134,25 |
| FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | | | TOTAL LÍQUIDO | 8.950,00 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | | | TOTAL BRUTO | 8.950,00 |
| EMITIDO | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
| | | LODIR SALVI CRC 32.667/0 | | | |
| FUNCIÓNARIO | | CONTADORA | | SECRETÁRIO | |
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ | | | | RECIBO 8369 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. _____ DE _____ DE _____ | |
| TESOURARIA | | | | CREADOR | |
| BANCO Nº CHEQUE | | Nº DA CONTA 7000-9 | | ANOTAÇÕES | |

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**

Secretaria Municipal de Administração e Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
011
Data e Hora da Emissão:
05/08/2016 11:45:04
Operador Emissor:
CLINICA M. R.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 24074822000185 I.E.: I.M.: 109797 Telefone: 3536 1101
Nome/Razão: CLINICA MÉDICA REGINATTO LTDA- EPP
Endereço: RUA OSVALDO CRUZ, 55 - SALA 03 LT 02 Q. 135 - CENTRO - 85660000
Município: Dois Vizinhos UF: PR e-Mail: escritorioalianca@escritorioalianca.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76995430000152 I.E.: ISENT0 I.M.:
Nome/Razão: 13285-MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE - FMS
Endereço: AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000
Município: Itapejara d'Oeste UF: PR e-Mail: CLEVERSONJULIANI@HOTMAIL.COM

| Cód.Serviço | Discriminação | Val.Serviço | Dedução | Base Cálcl. | Aliq. | ISS |
|-------------|---|-------------|---------|-------------|-------|--------|
| 4.01 | SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES REFERENTE JULHO / 2016 | 8.950,00 | 0,00 | 8.950,00 | 2,00 | 179,00 |

Total Serviços (R\$) **8.950,00**

Total ISS (R\$) **179,00**

| Retenções (R\$) | COFINS | ISS (2,00) | PIS | IRRF (1,50%) | CSLL | INSS |
|-----------------|--------|------------|--------|--------------|------|------|
| 0,00 | 179,00 | 0,00 | 134,25 | 0,00 | 0,00 | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4062

Equiplano - NFS-e 500.2002z

Código de autenticidade: 43F9B35E.3CDE904C.649B1E38.105F4D95

