
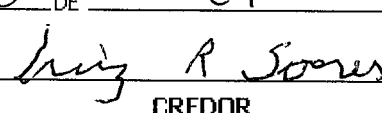
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

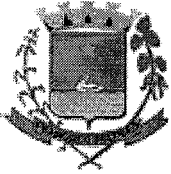
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005516/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 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		
CREDOR3983 TCK CLINICAS LTDA		CNPJ 02.734.122/0001-37			
ENDEREÇO RUA PALMAS 2003 CENTRO		FONE (46)35246161	CIDADE FRANCISCO BELTRAO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 12.08.16	VENCIMENTO 12.08.16
VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 267.793	VALOR DO EMPENHO 250,00		SALDO ATUAL 267.543,12	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS AO PACIENTE LUIZ ROBERTO SOARES. CPF: 487.220-909-59.	250,00	250,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	250,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	250,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 7516 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. 20 DE 09 DE 16  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE 854751 Nº DA CONTA 7000.9			ANOTAÇÕES		

99049293/ ELIANE



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:

1766

Data e Hora da Emissão:

23/08/2016 10:27:00

Operador Emissor:

TCK C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 02734122000137

I.E.: ISENTO

I.M.:

Telefone: 4635242888

Nome/Razão: TCK CLINICAS LTDA

Endereço: RUA PALMAS, 2003 - CENTRO - 85691650

Município: Francisco Beltrão

UF: PR

e-Mail:

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
4.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO PACIENTE LUIZ PAULO ROBERTO SOARES WIEBUSCH CPF 487220909-59	250,00	0,00	250,00	2,00	5,00

Total Serviços (R\$) 250,00

Total ISS (R\$) 5,00

Retenções (R\$)

COFINS

ISS

PIS

IRRF

CSLL

INSS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) 250,00

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 no município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo, 2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR

Fone (46) 3524-5063

