

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006321/2016 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 3838 CLINICOR - SERVICOS MEDICOS LTDA CHIPJ 15.254.653/0001-74

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA CLAUDINA BISSACO 88 CENTRO	(49) 98232244	Abelardo Luz

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	18		1934	01.09.16	01.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	150.924	15.500,00	135.424,12

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS M PRESTADOS EM CARDIOLOGIA, R 08/2016.	14.802,50	14.802,50
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	465,00	465,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	232,50	232,50

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	15.500,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	15.500,00	

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 8726R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 _____	14 DE 11 DE 16
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9

**Município de Abelardo Luz**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA LUZ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-eNúmero e Série da NFS-e
0000000096 / A1Data e Hora da Emissão
06/09/2016 14:57:52Código de Verificação
BF96-8FB0**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 15.254.653/0001-74 Inscrição Municipal: 2606
Nome fantasia: CLINICOR
Nome empresarial: CLINICOR - SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: CLAUDINA BISSACO, 88
CEP: 89830000 Bairro: CENTRO
Município: ABELARDO LUZ UF: SC E-mail: agn.2010@oi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.995.430/0001-52
Nome: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE
Endereço: Avenida Manuel Ribas, 620
CEP: 85580-000 Bairro: CENTRO
Município: ITAPEJARA D'OESTE UF: PR E-mail: administracaoitapejara@iolnet.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO DE CARDIOLOGIA REALIZADOS NOS MÊS DE AGOSTO DE 2016.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 15.500,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:

201 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço

Local da prestação do serviço

ABELARDO LUZ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
15.500,00	15.500,00	3,00 %	465,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
232,50	0,00	0,00	0,00	14.802,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Lei Municipal 2.295/2013
Regulamentada pelo Decreto 404/2013