



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006326/2016 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERVICOS DE TE	460	0848

CREADOR	CHPJ
4513 CLINICA MEDICA REGINATTO LTDA - EPP	24.074.822/0001-85

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA OSVALDO CRUZ 55 CENTRO	(46) 3536-1101	DOIS VIZINHOS

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	23		1962	01.09.16	01.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
743.000,00	353.909	17.950,00	335.959,65

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME DA ESTRATEGIA DA FAMILIA, REALIZADOS NO MES 08/2016.	17.321,75	17.321,75
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	359,00	359,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	269,25	269,25

FONTE DE RECURSO 495 Atencao Basica	TOTAL LÍQUIDO	17.950,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	TOTAL BRUTO	17.950,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA 624000.5

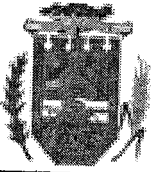
RECIBO 7040 R\$

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.

09 DE 09 DE 16

CREDOR

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:

014

Data e Hora da Emissão:

05/09/2016 17:08:49

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.: ISENTO

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 Cál.	Aliq.	ISS
4.01	SERVIÇOS MÉDICOS DA ESTRATÉGIA SERVIÇOS DA FAMÍLIA REFERENTE MES AGOSTO /2016	17.950,00	0,00	17.950,00	2,00	359,00

Total Serviços (R\$) 17.950,00

Total ISS (R\$) 359,00

Retenções (R\$)

COFINS

0,00

ISS (2,00)

359,00

PIS

0,00

IRRF (1,50%)

269,25

CSLL

0,00

INSS

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 500.2003a

Código de autenticidade: 465F7059.3F4EC4A6.3EF1427F.4AA43A2F



12.000 B