

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007278/2016 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 460
	COD. DESDOBR. 0848

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

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

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 23	CONVÊNIO	CONTRATO 1962	EMIÇÃO 11.10.16	VENCIMENTO 11.10.16
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 743.000,00	SALDO ANTERIOR 306.079	VALOR DO EMPENHO 17.950,00	SALDO ATUAL 288.129,62
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME DA ESTRATEGIA DA FAMILIA RE 09/2016.	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	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LODIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA	SECRETÁRIO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8189 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.

18 DE 10 DE 16

CREADOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 62400-5	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:
015
 Data e Hora da Emissão:
11/10/2016 11:22:25
 Operador Emissor:
 CLINICA M. R.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 24074822000185 I.E.: I.M.: 109797 Telefone: 3536 1101
 Nome/Razão: CLÍNICA 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.	Alíq.	ISS
4.01	SERVIÇOS MÉDICOS DA ESTRATÉGIA SERVIÇOS DA FAMÍLIA REFERENTE MES SETEMBRO/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	ISS (2,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
0,00	0,00	359,00	0,00	269,25	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 500.2003c

Código de autenticidade: 35DD3775.D205D404.8D15449E.37ED385E

