



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007684/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	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
CREDOR 3838 CLINICOR - SERVICOS MEDICOS LTDA	CNPJ 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	01.11.16	01.11.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
743.000,00	223.692	15.500,00	208.192,12

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM CARDIOLOGIA, R 10/2016.	14.802,50	14.802,50
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	465,00	465,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	232,50	232,50

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	15.500,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	15.500,00

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

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 9627 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.

22 DE 12 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624000.5	



# Município de Abelardo Luz

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA LUZ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e  
0000000109 / A1

Data e Hora da Emissão  
03/11/2016 09:09:06

Código de Verificação  
D986-4621

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.254.653/0001-74  
Nome fantasia: CLINICOR  
Nome empresarial: CLINICOR - SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Endereço: CLAUDINA BISSACO, 88  
CEP: 89830000  
Município: ABELARDO LUZ

Inscrição Municipal: 2606  
Bairro: CENTRO  
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  
Município: ITAPEJARA D'OESTE

Bairro: CENTRO  
UF: PR E-mail: administracaoitapejara@iolnet.com.br

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO DE CARDIOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO 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

Desenvolvido por Pública Informática Ltda