



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 008431/2016 Ordinario | Orcamentario |

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| ÓRGÃO  | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA            |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE                        | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE     |
| DOTAÇÃO  |                                 |
| 103020021.2.025.339039501000 OUTROS SERVICOS DE TE | Nº CONTA 460 COD. DESDOBR. 0848 |
| CREDOR 4513 CLINICA MEDICA REGINATTO LTDA - EPP    | CHPJ 24.074.822/0001-85         |

|                            |               |               |
|----------------------------|---------------|---------------|
| ENDEREÇO                   | FONE          | CIDADE        |
| RUA OSVALDO CRUZ 55 CENTRO | (46) 3536-110 | DOIS VIZINHOS |

|                  |        |          |          |          |            |
|------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO        | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO   | VENCIMENTO |
| Tomada de Precos | 23     |          | 1962     | 13.12.16 | 13.12.16   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 743.000,00   | 189.164        | 17.950,00        | 171.214,32  |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | VALOR REFERENTE SERVICOS ME DA ESTRATEGIA DA FAMILIA, PRESTADOS NO MES 11/2016. | 17.321,75      | 17.321,75   |
| 2    | 1      |       | VALOR REFERENTE ISS.  | 359,00         | 359,00      |
| 3    | 1      |       | VALOR REFERENTE IRRF.   | 269,25         | 269,25      |

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| FUNTE DE RECURSO   | TOTAL LÍQUIDO |
| 495 Atencao Basica | 17.950,00     |

|  |             |
|--|-------------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE                | TOTAL BRUTO |
| Manutencao do do Bloco de Atencao Basica | 17.950,00   |

|              |                              |                    |
|--------------|------------------------------|--------------------|
| EMITIDO      | VISTO                        | AUTORIZO A DESPESA |
|              | LOIDIR SALVI<br>CRC 32.667/0 |                    |
| FUNCIIONARIO | CONTADORA                    | SECRETÁRIO         |

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

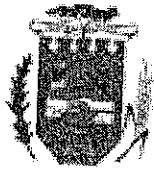
**RECIBO 9576 R\$**  
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

20 DE 12 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

|           |             |           |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO     | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | 624000.5    |           |



# MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

Secretaria Municipal de Administração e Finanças  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
019

Data e Hora da Emissão:  
14/12/2016 09:49:46

Operador Emissor:  
CLINICA M. R.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 24074822000185 I.E.:

Nome/Razão: CLINICA MÉDICA REGINATTO LTDA- EPP

I.M.: 109797

Telefone: 3536 1101

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 MÊS NOVEMBRO / 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   | 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

Equipiano - NFS-e 500.2003j

Código de autenticidade: 7A1D4D4C.10387D8E.79F5E718.A3F23CF9

