

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002488/2020 Ordinário		<b>RECURSO</b> Orçamentário			
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103010021.2.024.339039509900 OUTROS SERVIÇOS DE TE		<b>Nº CONTA</b> 1812	<b>COD. DESDOBR.</b> 1832		
<b>CREDOR</b> 5185 CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA -		<b>CHPJ</b> 28.235.177/0001-96			
<b>ENDEREÇO</b> RUA JOSÉ DE ANCHIETA 80 CENTRO		<b>FONE</b> 99922-3367	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA DOESTE		
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Preços	<b>NÚMERO</b> 3	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 2469	<b>EMIÇÃO</b> 12.05.20	<b>VENCIMENTO</b> 12.05.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 38.360,74		<b>SALDO ANTERIOR</b> 38.360,74	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 3.451,66	<b>SALDO ATUAL</b> 34.909,08	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1		1	VALOR REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PLANTÕES MÉDICOS - COVID-19 - REALIZADOS NO MÊS ABRIL/2020.	3.451,6600	3.451,6600
<b>FONTE DE RECURSO</b> 500 Bloco de Investimento da Rede de Serviço				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	3.451,66
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutenção do Fundo Municipal de Saúde				<b>TOTAL BRUTO</b>	3.451,6600
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
_____ <b>FUNCIIONARIO</b>		_____ <b>CONTADORA</b>		_____ <b>SECRETARIO DE SAUDE</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO R\$</b> 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 QUITAAÇÃO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b>		<b>ANOTAÇÕES</b>	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA</b> RUA JOSÉ DE ANCHIETA, 80 CEP: 85580-000 - Bairro: CENTRO Município: Itapejara d'Oeste - PR E-mail: clinicaradiologicacrm@hotmail.com Fone: (46) 3526-1871 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 28.235.177/0001-96      ****      542664		Número da NFS-e <b>20200000000323</b>	
		Data do Serviço <b>14/05/2020</b>	Código Verificador <b>33240d632</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR</b> Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 14/05/2020	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Itapejara d'Oeste/PR
--	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		Itapejara d'Oeste/PR			
Endereço RUA ABILON DE SOUZA NAVES,1236					
Cidade Itapejara d'Oeste	UF PR			Fone *****	CEP 85580-000
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51	Inscrição Municipal 541292			Inscrição Estadual	
E-mail *****					


INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a Plantão Medico, ao Covid-19.. Alíquota Efetiva: 3,2982726955%.	3.451,66	3,30	113,85	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.451,66	Valor do ISSQN Próprio 113,85	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 113,85	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.451,66	Valor Líquido da NFS-e 3.451,66						

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$118,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$464,25; Total Aprox: R\$582,30. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 14/05/2020 às 13:32:37.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	20200000000323 Número da NFS-e Competência 14/05/2020 NFS-e 33240d632	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 14/05/2020 às 13:32:37.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal