

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

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003338/2020 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--	--

DOTAÇÃO 103010021.2.024.339039509900 OUTROS SERVIÇOS DE TE	Nº CONTA 1812	COD. DESDOBR. 1832
--	-------------------------	------------------------------

CREDOR 185 CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA -	CNPJ 28.235.177/0001-96
---	--------------------------------

ENDEREÇO RUA JOSÉ DE ANCHIETA 80 CENTRO	FONE 9922-3367	CIDADE ITAPEJARA DOESTE
---	--------------------------	-----------------------------------

LICITAÇÃO Tomada de Preços	NÚMERO 3	CONVÊNIO	CONTRATO 2504	EMISSÃO 06.07.20	VENCIMENTO 06.07.20
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 38.360,74	SALDO ANTERIOR 22.857,42	VALOR DO EMPENHO 2.300,00	SALDO ATUAL 20.557,42
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PLANTÃO MÉDICO REALIZADO AO COMBATE DO COVID-19. COMPETÊNCIA JUNHO/2020.	2.300,0000	2.300,0000

FONTE DE RECURSO 500 Bloco de Investimento da Rede de Serviço	TOTAL LÍQUIDO 2.300,00
---	----------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	TOTAL BRUTO 2.300,0000
--	----------------------------------

EMITIDO FUNCIONARIO	VISTO ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA ODAIR CHUTA SECRETARIO DE SAUDE
--	--	--


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

RECIBO R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ DE _____ DE _____ CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA
---------------------------	--------------------

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA RUA JOSÉ DE ANCHIETA, 80 CEP: 85580-000 - Bairro: CENTRO Município: Itapejara d'Oeste - PR E-mail: clinicaradiologicacrm@hotmail.com Fone: (46) 3526-1871 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.235.177/0001-96 **** 542664		Número da NFS-e	
		202000000000346	
Data do Serviço		Código Verificador	
06/07/2020		010154d24	

Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/07/2020	Exigível	Itapejara d'Oeste/PR


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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a plantão médico realizado ao combate do Covid-19. Alíquota Efetiva: 3,3933389146%.	2.300,00	3,39	78,05	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOf	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Prórrio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
2.300,00	78,05	0,00	0,00	78,05	0,00		
Valor Total da NFS-e	2.300,00			Valor Líquido da NFS-e	2.300,00		

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\$78,66; Est: R\$0,00; Fed: R\$309,35; Total Aprox: R\$388,01. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 06/07/2020 às 10:12:32.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal



202000000000346010154d2428235177000196

Recebi(emos) de CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202000000000346 Número da NFS-e Competência 06/07/2020 NFS-e 010154d24	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/07/2020 às 10:12:32.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal