



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 003343/2020 Ordinário Orçamentário	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
----------------------------------------------------------------------	-------------------------	------------------------------

CREADOR 5185 CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA -	CNPJ 28.235.177/0001-96
------------------------------------------------------------	-----------------------------------

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

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 3	CONVÊNIO	CONTRATO 2667	EMIÇÃO 06.07.20	VENCIMENTO 06.07.20
-----------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 38.360,74	SALDO ANTERIOR 17.105,76	VALOR DO EMPENHO 9.450,00	SALDO ATUAL 7.655,76
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		9	VALOR REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 09 PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO COMBATE DO COVID-19. COMPETÊNCIA JUNHO/2020.	1.050,0000	9.450,0000

FONTE DE RECURSO 500 Bloco de Investimento da Rede de Serviço	TOTAL LÍQUIDO 9.450,00
-------------------------------------------------------------------------	----------------------------------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	TOTAL BRUTO 9.450,0000
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------


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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____	RECIBO 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 QUITACÃO. _____ DE _____ DE _____
TESOURARIA	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: clinicaradiologicaacrm@hotmail.com Fone: (46) 3526-1871 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.235.177/0001-96 **** 542664		Número da NFS-e	
		202000000000353	
		Data do Serviço	Código Verificador
		06/07/2020	07bb8aaa7

 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 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Itapejara d'Oeste/PR			
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	Inscrição Municipal
****		****	****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a 09 plantão médico realizado ao combate do Covid-19, em sábados, Domingos e Feriados.. Alíquota Efetiva: 3,3933389146%.	9.450,00	3,39	320,67	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 Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
9.450,00	320,67	0,00	0,00	320,67	0,00		

Valor Total da NFS-e	9.450,00	Valor Líquido da NFS-e	9.450,00
----------------------	----------	------------------------	----------

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\$323,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$1271,02; Total Aprox: R\$1594,21. Fonte: IBPT.	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 06/07/2020 às 15:23:38.

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



20200000000035307bb8aaa728235177000196

Recebi(emos) de CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	202000000000353 Número da NFS-e Competência 06/07/2020 NFS-e 07bb8aaa7	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/07/2020 às 15:23:38.

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