

**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 003792/2020 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 2054	COD. DESDOBR. 2108
--	-------------------------	------------------------------

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

ENDEREÇO RUA JOSÉ DE ANCHIETA 80 CENTRO	FONE 99922-3367	CIDADE ITAPEJARA DOESTE
---	---------------------------	-----------------------------------

LICITAÇÃO Tomada de Preços	NÚMERO 3	CONVÊNIO	CONTRATO 2504	EMIÇÃO 03.08.20	VENCIMENTO 03.08.20
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 174.000,00	SALDO ANTERIOR 174.000,00	VALOR DO EMPENHO 2.169,93	SALDO ATUAL 171.830,07
-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	VALOR REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS AO COMBATE DO COVID-19, COMPETÊNCIA JULHO/2020.	2.169,9300	2.169,9300

FONTE DE RECURSO 1024 COVID 19 - LC 173/2020 Auxilio Financeir	TOTAL LÍQUIDO 2.169,93
--	----------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	TOTAL BRUTO 2.169,9300
--	----------------------------------

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 _____


TESOURARIA**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 _____

CREDORBANCO _____
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	
		202000000000364	
		Data do Serviço	Código Verificador
		03/08/2020	63b2fd032


 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
	03/08/2020	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							
Itapejara d'Oeste		UF	Fone	CEP			
		PR	****	85580-000			
Beiró							
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 plantão médico realizado ao combate do Covid-19.. Alíquota Efetiva: 3,3843460055%.	2.300,00	3,38	77,84	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		
2.300,00	77,84	0,00	0,00	77,84	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 03/08/2020 às 08:14:19.
 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	202000000000364 Número da NFS-e Competência 03/08/2020 NFS-e 63b2fd032	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/08/2020 às 08:14:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal