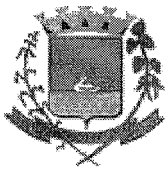
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000996/2014 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orçamentario	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERV. DE TERCE		<b>Nº CONTA</b> 376	<b>COD. DESDOBR.</b> 2509		
<b>CREADOR</b> 3522 VIEIRA & MANFREDINI LTDA			<b>CNPJ</b> 09.399.012/0001-05		
<b>ENDEREÇO</b> Rua vereador Romeu Lauro Werla		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> Francisco Beltrao		
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 14.03.14	<b>VENCIMENTO</b> 14.03.14
<b>VALOR ORÇADO</b> 341.900,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 314.369		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 7.000,00		<b>SALDO ATUAL</b> 307.369,90
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE PROCEDIMENT CIRURGICOS PRESTADOS	6.685,00	6.685,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	210,00	210,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	105,00	105,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	7.000,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao Bloco Alta e Media Complexida				<b>TOTAL BRUTO</b>	7.000,00
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 1073 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 QUITAÇÃO.  19 DE <u>março</u> DE 14		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE			<b>Nº DA CONTA</b> 624002 - 3		
			<b>ANOTAÇÕES</b>		



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
Secretaria de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**230**  
Data e Hora da Emissão:  
**13/03/2014 15:25:28**  
Operador Emissor:  
VIEIRA & M. M

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 09399012000105 I.E.: I.M.: 114774 Telefone:  
Razão Social: VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME  
Endereço: R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG, 1343 - Q 174 L 07 SL 03 - CENTRO - 85601020  
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail: zancanaro2@netconta.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 09323218000151 I.E.:  
Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE  
Endereço: RUA:ALBINO FRANCIOSI,08  
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail: sanderdalmolin@hotmail.com

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.1	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PRESTADOS	7.000,00	0,00	7.000,00	3,00	210,00

Total Serviços (R\$) **7.000,00**

Total ISS (R\$) **210,00**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
210,00	0,00	45,50	105,00	70,00	0,00	

Total Líquido (R\$) **6.569,50**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717 / 2010 e Decreto 209/2011  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
Dados do Tomador alterados pelo Prestador.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo,2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR  
Fone (46) 3524-5063

Equiplano - NFS-e 500.2002g

Código de autenticidade: 5B891498.745AE766.EA6182AB.2D5CD727

