



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001010/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	359	2513
CREDOR	CHPJ 15.870.038/0001-92	
4001 SERENI E GESTER LTDA		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA MUNHOZ DA ROCHA NETO 209		DOIS VIZINHOS

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				14.03.14	14.03.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
663.000,00	306.254	4.800,00	301.454,52

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS	4.584,00	4.584,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	144,00	144,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	72,00	72,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	4.800,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	4.800,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

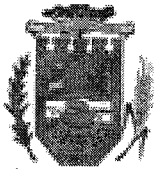
RECIBO 1578 R\$

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 QUITAÇÃO.

10 DE abril DE 14

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
069
Data e Hora da Emissão:
13/03/2014 16:21:31
Operador Emissor:
SERENI G.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 15870038000192 I.E.: ISENTO I.M.: 86461 Telefone:
Razão Social: SERENI E GESTER LTDA
Endereço: RUA MUNHOZ DA ROCHA NETO, 209 - CENTRO - 85660000
Município: Dois Vizinhos UF: PR e-Mail: escc2v@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09323218000151 I.E.:
Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 368 - CENTRO - 85580000
Município: Itapejara d'Oeste UF: PR e-Mail: sanderdalmolin@hotmail.com

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.1	Serviços medicos R\$ 4.800,00	4.800,00	0,00	4.800,00	3,00	144,00
	ISS retido 3,00% R\$ 144,00					
	IRRF retido 1,50 % R\$ 72,00					

Total Serviços (R\$) **4.800,00**

Total ISS (R\$) **144,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00%)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	144,00	0,00	72,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itapejara d'Oeste).
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4062

Equiplano - NFS-e 500.2002g

Código de autenticidade: F8F4911FFA1033C81780B51FCE117D9



AG- ITAU 3729
23258-1