



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003331/2014 Ordinario	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	Nº CONTA 358	COD. DESDOBR. 2512

CREADOR 132 NIEHUES, BLEICH E CIA LTDA      CHPJ 13.086.930/0001-51

ENDEREÇO AV. ANTONIO DE PAIVA CANTELMO	FONE	CIDADE FRANCISCO BELTRAO
---	------	-----------------------------

LICITAÇÃO Pregao	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 1526	EMIÇÃO 28.05.14	VENCIMENTO 28.05.14
---------------------	-------------	----------	------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 44.000,00	SALDO ANTERIOR 20.190	VALOR DO EMPENHO 7.500,00	SALDO ATUAL 12.690,00
---------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE DE RAI0 X PARA USUARIO DO S DE SAUDE DO MUNICIPIO	7.500,00	7.500,00

FONTE DE RECURSO 0 Recursos Ordinarios (Livres)	TOTAL LÍQUIDO	7.500,00
--	---------------	----------

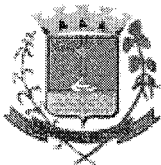
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	7.500,00
---	-------------	----------

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
 \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**TESOURARIA**

**RECIBO 3727 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.  
 12 DE 06 DE 14  
 \_\_\_\_\_  
**CREDOR**

BANCO  
Nº CHEQUE      Nº DA CONTA 29017-3      ANOTAÇÕES

**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:

**027**

Data e Hora da Emissão:

**29/05/2014 11:36:32**

Operador Emissor:

ASSESSORIA C.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 13086930000151 I.E.: I.M.: 133485 Telefone: 46 99056929  
Razão Social: NIEHUES, BLEICH & CIA LTDA  
Endereço: AV ANTONIO DE PAIVA CANTELMO, 860 - CENTRO - 85601270  
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail: sudoeste@ig.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 76995430000152 I.E.:  
Nome/Razão: PREF. MUN. DE ITAPEJARA DO OESTE  
Endereço: AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000  
Município: Itapejara d'Oeste UF: PR e-Mail: nfebeltrao@jcavel.com

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.2	SERVIÇO DE EXAME DE RAIOS X PARA USUÁRIO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO PREGÃO/2014	7.500,00	0,00	7.500,00	2,00	150,00

Total Serviços (R\$) **7.500,00**Total ISS (R\$) **150,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **7.500,00****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.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

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

Equipiano - NFS-e 500.2002g

Código de autenticidade: 9BC82594.16595B6F.AA633350.46360538

