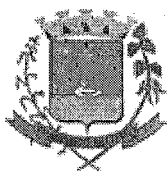
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 004006/2014 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 359	COD. DESDOBR. 2513		
CREDOR 4132 NIEHUES, BLEICH E CIA LTDA		CNPJ 13.086.930/0001-51			
ENDEREÇO AV. ANTONIO DE PAIVA CANTELMO 8		FONE	CIDADE FRANCISCO BELTRAO		
LICITAÇÃO Pregão	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 1526	EMIÇÃO 17.06.14	VENCIMENTO 17.06.14
VALOR ORÇADO 813.000,00	SALDO ANTERIOR 31.548	VALOR DO EMPENHO 500,00		SALDO ATUAL 31.048,40	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE 02 DIAS TRABALHADOS NO MES 04/2014, DE EXAME DE RAO X PARA USU SISTEMA DE SAUDE DO MUNICIP	500,00	500,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA			RECIBO 4672 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  _____ 10 DE 07 DE 14  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		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:  
**032**  
Data e Hora da Emissão:  
**18/06/2014 10:18:23**  
Operador Emissor:  
ASSESSORIA C.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

QNEPJ: 13086930000151 I.E.: I.M.: 133485 Telefone: 3524 1962  
Razão Social: NIEHUES, BLEICH & CIA LTDA  
Endereço: AV ANTONIO DE PAIVA CANTELMO, 860 - Q 128 LTE 02 - CENTRO - 85601270  
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail: sudoeste@ig.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.2	REFERENTE A 02 DIAS TRABALHADOS NO MES DE ABRIL 2014. DIA 29/30 SERVIÇO DE EXAME DE RAIOS X PARA USUÁRIO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO PREGÃO/2014	500,00	0,00	500,00	2,00	10,00

Total Serviços (R\$) **500,00**

Total ISS (R\$) **10,00**

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

Total Líquido (R\$) **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.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

**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: 52C155B8.3AA79EB2.EEF5C9C6.F22C2981

