

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004447/2014 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	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
3522 VIEIRA & MANFREDINI LTDA	09.399.012/0001-05

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
Rua vereador Romeu Lauro Werla		Francisco Beltrao

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Concorrencia	1		1567	09.07.14	09.07.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	817.922	7.000,00	810.922,07

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS, REF MES 06/2014	6.685,00	6.685,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	210,00	210,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	105,00	105,00

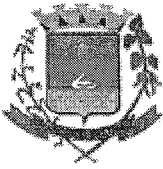
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	7.000,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	7.000,00	

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 4873 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. _____ 17 DE _____ 07 DE _____ 14 CREDOR
--	--

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	
Nº DA CONTA 7000-9	

**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:

258

Data e Hora da Emissão:

10/07/2014 08:12:09

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.	Aliq.	ISS
4.1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2014	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: DA75A168.63A53D6D.66247627.AD757D78

