

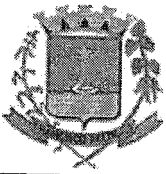
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | | |
|---|---------------|--|--|-------------------------------------|----------------------------|--------------------|
| | | Nº DO EMPENHO/TIPO 005768/2014 Ordinário | | RECURSO Orcamentario | | |
| ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039170000 OUTROS SERV. DE TERCE | | Nº CONTA 359 | | COD. DESDOBR. 2971 | | |
| CREDOR 961 ODONTO TEC LTDA- ASS.TEC.E.MED.ODON | | | CNPJ 01.660.742/0001-06 | | | |
| ENDEREÇO RUA DA LAPA, 159 | | FONE 0465231091 | | CIDADE Francisco Beltrao | | |
| LICITAÇÃO Nao se Aplica | | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMISSÃO 02.09.14 | |
| | | VENCIMENTO 02.09.14 | | | | |
| VALOR ORÇADO 1.713.000,00 | | SALDO ANTERIOR 529.829 | | VALOR DO EMPENHO 2.030,00 | | |
| | | | | SALDO ATUAL 527.799,43 | | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE CONJUNTOS ODONTOLÓGICOS E COMPRESSOR | | 1.989,40 | 1.989,40 |
| 2 | 1 | | VALOR REFERENTE ISS | | 40,60 | 40,60 |
| FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | | | | TOTAL LÍQUIDO | 2.030,00 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | | | | | TOTAL BRUTO | 2.030,00 |
| EMITIDO | | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
| FUNCIÓARIO | | | CONTADORA | | SECRETÁRIO | |
| ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ | | | RECIBO 493 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 20 DE 08 DE 15 | | | |
| TESOURARIA | | | CREDOR | | | |
| BANCO Nº CHEQUE | | | ANOTAÇÕES 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:

204

Data e Hora da Emissão:

03/09/2014 15:38:51

Operador Emissor:

ODONTO T. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 01660742000106

I.E.:

I.M.: 60470

Telefone: 46 3523 1091

Razão Social: ODONTO TEC LTDA - ME

Endereço: R SERGIPE, 991 - Q 197 L 06 - CENTRO - 85601040

Município: Francisco Beltrão

UF: PR

e-Mail: clademirroque@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09323218000151

I.E.: ISENTO

Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE

Endereço: RUA. ABILON DE SOUZA NAVES, 1275 - CENTRO - 85580000

Município: Itapejara d'Oeste

UF: PR

e-Mail: joaocarlos.venturin@hotmail.com

| Cód.Serviço | Discriminação | Val.Serviço | Dedução | Base Cál. | Aliq. | ISS |
|-------------|--|-------------|---------|-----------|-------|-------|
| 4.12 | REFERENTE A INSTALAÇÃO DE 03 CONJUNTOS ODONTOLOGICOS E DESINSTALAÇÃO 02 CONJUNTO ODONTOLOGICO E COMPRESSOR DE AR----- R\$ 1.200,00 | 2.030,00 | 0,00 | 2.030,00 | 2,00 | 40,60 |
| | REFORMA DO ESTOFAMENTO DA CADEIRA E MOCHO MARCA KAVO ----- R\$ 830,00 | | | | | |

Total Serviços (R\$) 2.030,00

Total ISS (R\$) 40,60

Retenções (R\$)

COFINS

ISS

PIS

IRRF

CSLL

INSS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$)

2.030,00

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 em outro município (Itapejara d'Oeste).

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Dados do Tomador alterados pelo Prestador.

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

Equiplano - NFS-e 500.2002i

Código de autenticidade: BA975783.CD425CE1.28B5A20B.7630E915

